

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKOS
2025 METŲ ĮSTAIGOS VEIKLOS ATASKAITA**

TURINYS

1.	INFORMACIJA APIE VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKĄ	5
1.1.	Bendra informacija apie viešąją įstaigą	5
1.2.	Viešosios įstaigos veiklos tikslai, misija ir vizija	5
2.	VADOVO ŽODIS	6
3.	VEIKLOS TIKSLŲ ĮGYVENDINIMAS IR VEIKLOS REZULTATAI	7
3.1.	Veiklos rezultatų, pagal išsikeltus tikslus ir uždavinius 2025 m., aptarimas	7
4.	PERSONALAS	11
4.1.	Kiekybiniai pokyčiai. Personalo sudėtis ir skaičiaus dinamika	11
4.2.	Kokybiniai pokyčiai. Darbuotojų darbo užmokestis	17
4.3.	Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir tobulinimas	18
4.3.1.	Viešieji konkursai	19
4.3.2.	Darbuotojų vertinimas	20
4.3.3.	Darbo drausmė	20
4.4.	Darbuotojų sauga	20
4.5.	Sveikatos priežiūros specialistų pritraukimas	20
4.6.	Siekiniai	21
5.	ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA	21
5.1.	Ambulatorinė veikla	21
5.1.1.	Prisirašiusių gyventojų skaičiaus dinamika 2023-2025 metais	22
5.1.2.	Suteiktų paslaugų dinamika	24
5.1.3.	Slaugos paslaugos	26
5.1.4.	Psichikos sveikatos paslaugos	30
5.1.5.	Odontologijos paslaugos	31
5.1.6.	Naujagimių ir vaikų profilaktinės sveikatos priežiūros duomenys	32
5.1.7.	Sergamumas	33
5.1.8.	Imunoprofilaktika	34
5.1.9.	Skatinamųjų paslaugų vykdymo analizė	36
5.1.10.	Prevencinių programų vykdymas	37
5.1.11.	Profilaktiniai sveikatos tikrinimai	38
5.1.12.	Gydytojų konsultacinės komisijos (GKK) darbo apimtys	39
5.1.13.	DOTS kabineto paslaugos	39
5.1.14.	Siekiniai	40
6.	PASLAUGŲ TEIKIMO SISTEMA IR AUDITAS	41
6.1.	Kokybės vadybos sistema	41
6.1.1.	Siekiniai	42
6.2.	Pasitenkinimas teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis	42

6.3.	Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolė (Vidaus medicinos auditas)	42
6.3.1.	Vidaus medicininio audito veiklos plano įgyvendinimas	42
6.3.2.	Neatitiktys	43
6.3.3.	Kokybės sistemos dokumentai	44
6.3.4.	Siekiniai.....	44
6.4.	Išoriniai patikrinimai	45
6.5.	Korupcijos prevencija.....	45
6.6.	Kolegialūs Poliklinikos valdymo organai ir komisijos.....	46
6.6.1.	Stebėtojų taryba.....	46
6.6.2.	Gydymo taryba	46
6.6.3.	Slaugos taryba	46
6.6.4.	Darbo taryba	47
6.6.5.	Medicinos etikos komisija.....	47
6.7.	Tarpinstitucinis bendradarbiavimas	47
6.7.1.	Studentų priėmimas profesinei praktikai	47
6.7.2.	Bendradarbiavimas su kitomis įstaigomis	47
6.8.	Siekiniai.....	48
7.	VEIKLOS SAUGA	48
7.1.	Infekcijų kontrolė	48
7.2.	Nepageidaujamų įvykių registracija ir stebėseną	49
7.3.	Siekiniai.....	50
8.	CIVILINĖ SAUGA	51
8.1.	Siekiniai.....	52
9.	TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI.....	52
9.1.	Medicininė technika	52
9.2.	Informacinės technologijos	54
9.3.	Siekiniai.....	54
10.	ŪKINĖ VEIKLA.....	55
10.1.	Statinių valdymas, remontas, nauja statyba.....	55
10.2.	Viešųjų pirkimų tarnybos veikla.....	56
10.3.	Siekiniai.....	56
11.	FINANSINĖS EKONOMINĖ VEIKLA.....	57
11.1.	Pajamų ir sąnaudų analizė	57
11.2.	Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms.....	58
11.3.	Aprūpinimas medikamentais ir slaugos priemonėmis	58
11.4.	Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis.....	59
11.5.	Ilgalaikis ir trumpalaikis turtas	60

11.6. Sutartinių įsipareigojimų VLK vykdymas.....	62
12. VYKDOMI PROJEKTAI.....	63
13. STRATEGINĖS VEIKLOS KRYPTYS 2026 M. IR SIEKINIAI.....	65
PRIEDAI	68

VIEŠOJI ĮSTAIGA PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKA

2025 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

2026 m. vasario 27 d.

1. INFORMACIJA APIE VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKĄ

1.1. Bendra informacija apie viešąją įstaigą

Viešoji įstaiga Panevėžio miesto poliklinika (toliau – Poliklinika) įsteigta 1997 m. gruodžio 31 d. Įstaigos steigėja, vienintelė dalininkė ir savininkė yra Panevėžio miesto savivaldybė.

Įstaigos juridinis adresas: Nemuno 75, LT-37355, Panevėžys. Įstaigos kodas: 148194854. Telefonas – 0 45 500603. Elektroninio pašto adresas – info@paneveziomp.lt, internetinės svetainės adresas - <https://www.paneveziomp.lt/>.

Bendrasis valdomas Įstaigos plotas – 8216,17 m², naudojamas – 6457,54 m².

VšĮ Panevėžio miesto poliklinika yra Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausanti, iš Panevėžio miesto savivaldybės turto ir lėšų įsteigta viešoji sveikatos priežiūros įstaiga. Poliklinika yra didžiausia ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaiga. Įstaigoje užtikrinamas šeimos gydytojo komandų darbas, teikiamos pirminės odontologinės ir pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos, organizuojama ambulatorinė slauga pacientų namuose. Taip pat teikiamos antrinio lygio chirurgijos, akušerijos-ginekologijos, vidaus ligų ir vaikų ligų specialistų konsultacijos.

Nuo 2025 m. Poliklinika yra Panevėžio miesto sveikatos centro sudėtyje, kuris veikia funkcinio bendradarbiavimo būdu.

Poliklinikos vadovė Aurelija Petronienė, paskirta nuo 2024 m. kovo 1 d.

1.2. Viešosios įstaigos veiklos tikslai, misija ir vizija

Įstaigos misija - teikti profesionalias, kokybiškas, saugias ir šiuolaikiškas šeimos medicinos, pirminio lygio odontologijos, pirminės psichikos pagalbos, ambulatorines slaugos paslaugas namuose bei paliatyvios pagalbos ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, antrinio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas: akušerijos ginekologijos, chirurgijos, vaikų ligų ir vidaus ligų, teikiant medicinos mokslu pagrįstus pažangius ligų diagnostikos ir gydymo metodus, orientuotus į individualius paciento poreikius ir lūkesčius, aktyviai dalyvauti kuriant sąmoningą žmonių požiūrį į sveiką gyvenseną ir ligų prevenciją, gerinant visuomenės fizinės ir psichinės sveikatos būklę.

Ištaigos vizija - tvirta lyderio pozicija tarp Panevėžio regiono šeimos medicinos paslaugas teikiančių įstaigų, moderni, nuolat tobulėjanti, patraukli pacientams ir darbuotojams asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuri siekia nuolat gerinti paslaugų kokybę pacientams ir darbo aplinką personalui.

Ištaigos tikslas – kokybiškų paslaugų teikimas, kurios suprantamos kaip prieinamos, saugios, veiksmingos sveikatos stiprinimo, ligų prevencijos, diagnostikos, gydymo ir slaugos paslaugos, kurios pacientui suteikiamos tinkamu laiku tinkamo sveikatos priežiūros specialisto ar jų komandos, pagal šiuolaikinio medicinos ir slaugos mokslo lygį ir gerą patirtį, atsižvelgiant į paslaugos teikėjo galimybes ir paciento poreikius bei lūkesčius.

Pagrindinės įstaigos vertybės – pagarba, profesionalumas ir atsakingumas, pasitikėjimas, komandinis darbas, sąžiningumas, saugumas ir novatoriškumas.

2. VADOVO ŽODIS

Praėję 2025 metai Poliklinikai buvo kryptingo darbo, pokyčių ir atsakomybės laikotarpis. Nuosekliai stiprinome šeimos gydytojo komandą, plėtėme teikiamų paslaugų spektrą ir ieškojome sprendimų, leidžiančių pacientams greičiau ir patogiau gauti reikalingą pagalbą. Daug dėmesio skyrėme paslaugų prieinamumui, darbo krūvių optimizavimui bei funkcijų paskirstymui pagal specialistų kompetencijas. 2025 m. Poliklinika gavo licenciją ir nuo rugsėjo mėnesio pradėjo teikti antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos paslaugas: akušerijos ginekologijos, chirurgijos, pediatrijos ir vidaus ligų.

Svarbiu prioritetu išliko žmogiškieji išteklių – investavome į darbuotojų kvalifikacijos kėlimą, vidinės kultūros stiprinimą ir saugių darbo sąlygų užtikrinimą. Siekdami stiprinti žmogiškuosius išteklius, pritraukėme du naujus šeimos gydytojus, pradėjo dirbti teisininkas, o į šeimos gydytojų komandą įdarbintas atvejo vadybininkas. Psichikos sveikatos centre suformuotos specialistų komandos ir įdarbinti psichikos sveikatos atvejo vadybininkai.

Poliklinikos lėšomis buvo įsigyta nauja medicininė įranga, įrengti ir atnaujinti kabinetai, kuriuose yra teikiamos antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Lygiagrečiai žengėme skaitmenizavimo keliu, siekdami efektyvesnių procesų, didesnio duomenų saugumo ir tvaresnio išteklių naudojimo. Poliklinika sėkmingai tęsė investicinių Europos Sąjungos projektų įgyvendinimą.

Ateinančiais metais ir toliau orientuosimės į paslaugų kokybės gerinimą, antrinio lygio paslaugų plėtrą, ankstyvą ligų diagnostiką, ligų prevenciją bei dar glaudesnę komandinį darbą. Tikiu, kad kryptingas, atsakingas ir bendromis pastangomis paremtas darbas leis užtikrinti gyventojams patikimą, šiuolaikišką ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą.

3. VEIKLOS TIKSLŲ ĮGYVENDINIMAS IR VEIKLOS REZULTATAI

3.1. Veiklos rezultatų, pagal išsikeltus tikslus ir uždavinius 2025 m., aptarimas

VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos 2025 m. didžioji dalis numatytų uždavinių buvo sėkmingai įgyvendinta. Visi veiklos rezultatai buvo siekiami laikantis Panevėžio miesto savivaldybės mero patvirtinto lūkesčių rašto, kuriame apibrėžti Panevėžio miesto poliklinikai keliami lūkesčiai, veiklos tikslai atsižvelgiant į prioritetines sritis.

Tikslas. Sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir prieinamumo gerinimas.

- Įdarbinti planuoti du šeimos gydytojai.
- Į šeimos gydytojo komandą įdarbintas atvejo vadybininkas, kuris savo kompetencijos ribose dirbo su lėtinėmis ligomis sergančiais pacientais. Neįdarbintas socialinis darbuotojas.
- Slaugytojos ir akušerės reikšmingai prisidėjo prie dalies prevencinių programų vykdymo rezultatų. Atrankinės mamografijos patikros dėl vėžio prevencinėje programoje yra pagerinti informavimo ir siuntimo atlikti mamografijos tyrimą rodikliai.
- Įdiegta pacientų registraciją pas bendrosios praktikos slaugytojus teikiančius specializuotas slaugos paslaugas.
- Pagerintas pacientų patekimas pas šeimos gydytojus per 7 d. (nuo 12 proc. iki 23 proc.).
- Sėkmingai įgyvendintas laipsninis perėjimas prie darbo be ambulatorinių popierinių asmens sveikatos priežiūros kortelių. Poliklinikoje jau daugiau nei 40 proc. gydytojų dirba be popierinių kortelių.
- Numatyta ambulatorinės slaugos paslaugų namuose plėtra buvo sėkmingai įgyvendinta – paslaugų teikimas padidėjo 10 %.
- Nepasiektas uždavinys įdarbinti vaikų ir paauglių psichiatrą. Šios srities specialistų trūkumas yra pastebimas visoje šalyje.
- Įgyvendintas uždavinys 2025 m. pradėti teikti antrines chirurgijos, ginekologijos, vaikų ir vidaus ligų paslaugas Panevėžio miesto ir apskrities gyventojams.
- Visa suplanuota medicininė įranga įsigyta, šiuo metu vykdomas konkursas aukštos raiškos diagnostinės ultragarsinės aparatūros įsigijimui
- Patobulinta išankstinė pacientų registracijos tvarka (IPR) nuo 40 proc. (2024 m.) iki 96,5 proc.

Tikslas. Kvalifikuotų žmogiškųjų išteklių asmens sveikatos priežiūrai teikti užtikrinimas.

- Pasirašytos trys sutartys dėl dalyvavimo Lietuvoje vykdomuose klinikiniuose tyrimuose ir projektuose, skirtuose lėtinių ligų prevencijai ir stebėsenai, prisidedant prie nuolatinio specialistų kvalifikacijos tobulinimo.
- Finansavus kvalifikacijos kėlimą, daugiau nei pusė Poliklinikos darbuotojų tobulino savo profesinę kvalifikaciją.

- Taikytos vidinės ir išorinės komunikacijos priemonės gerinančios organizacijos kultūrą. Organizuoti įvairūs mokymai didinantys psichologinį atsparumą bendraujant su sunkiais pacientais ir tarpusavyje, organizuoti renginiai medikų dienos ir kitomis progomis.
- Siekiant užtikrinti saugias ir sveikas darbo sąlygas darbuotojams, atnaujinta ir renovuota dalis darbo vietų bei kabinetų, atnaujintos darbo kėdės, medicininė įranga ir kompiuterinės darbo vietos.

Tikslas. Tęsti investicinių ES projektų įgyvendinimą.

- Sėkmingai įgyvendinti ir užbaigti du investiciniai ES projektai „Paliatyvios pagalbos dienos centro įrengimas ir slaugos namuose teikiančių komandų aprūpinimas įranga Panevėžio mieste“ ir „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“.
- Vykdomi ir kiti trys ES investiciniai projektai.

Pateikiami veiklos rezultatų vertinimo rodiklių pasiektos reikšmės atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025-05-21 įsakymu Nr. V-482 patvirtintą „Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2025 m. siektinų reikšmių sąrašą“ (1 lentelė).

1 lentelė. Veiklos rezultatai pagal vertinimo rodiklius 2025 m.

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios LNSS viešosios įstaigos	
		Siektina reikšmė	Pasiekta reikšmė
1	2	3	4
I	Finansiniai rodikliai:		
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	Įvykdyta 119533,77 pelnas
2	Naujų papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas / projektų vykdymas	ASPI per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent 5 sutartis, pagal kurias gauna papildomą finansavimą (Ne mažiau nei 2 sutartys per metus)	Įvykdyta 5 sutartys 1. VASPVT prie SAM projektas „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ siekiant išbandyti pirminės psichikos sveikatos priežiūros atvejo vadybos paslaugas. 2. Projektas „Paliatyviosios pagalbos dienos centro įrengimas ir slaugos paslaugas namuose teikiančių komandų aprūpinimas įranga Panevėžio mieste“. 3. Projektas „Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos

			<p>priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas Panevėžio mieste“</p> <p>4. Projektas „Sveikatos centrų veiklos modelio diegimas Panevėžio mieste“</p> <p>5. Projektas „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas Panevėžio mieste“</p>
	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	<p>Įvykdyta</p> <p>6 konsoliduoti pirkimai</p>
II	Pacientų pasitenkinimo rodikliai:		
	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Ne mažiau kaip 95,0 proc.	<p>Įvykdyta</p> <p>95 proc.</p>
	ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	<p>Įvykdyta</p> <p>Taip</p>
III	Darbuotojų pasitenkinimo rodikliai:		
	ASPI darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau nei 10 % per metus	<p>Įvykdyta</p> <p>9 proc.</p>
	ASPI gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykis	ASPI slaugytojo vidutinis darbo užmokestis ne mažesnis kaip 0,5 ASPI gydytojo vidutinio darbo užmokesčio	<p>Neįvykdyta</p> <p>0,37</p>
	ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinei kvalifikacijai tobulinti	Ne mažiau kaip 0,50 proc. ASPI darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų	<p>Neįvykdyta</p> <p>0,10</p>
IV	Turinio rodikliai:		
	ASPI slaugytojų ir gydytojų etatų santykis	ASPI vienam gydytojo etatui tenka 2,0 slaugytojo etato	<p>Įvykdyta</p> <p>2,44</p>

	ASPI šeimos gydytojo ir komandos etatų santykis	ASPI vienam šeimos gydytojo etatui tenka 2,6 komandos etato	2,50 2025 metais rodiklis tik stebimas
	Bendras išvengiamų hospitalizacijų skaičius, tenkantis 1000 prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – PASPI) prisirašiusių gyventojų	Išvengiamų hospitalizacijų skaičius neviršija 7,5 atvejų, tenkančių 1000 prie PASPI prisirašiusių gyventojų	Duomenų nėra. Higienos institutas už 2025 m. duomenis pateiks kovo mėn. pabaigoje
	Vyresnių nei 65 metų asmenų skiepėjimas gripo vakcina	Prirašytų prie PAASP įstaigos asmenų, vyresnių nei 65 metų, dalis, kurią sudaro asmenys, per ataskaitinį laikotarpį paskiepyti gripo vakcina, ne mažesnė nei 40 proc.	Rodiklis 2025 m. tik stebimas, įvykdymas nėra vertinamas ir balai už rodiklio įvykdymą nebus skiriami
	Asmenų, gavusių pirmines ambulatorines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš psichiatrijos stacionaro arba dienos stacionaro, dalis	55 proc.	Duomenų VLK sistemoje nėra
	Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų skaičius, tenkantis 1000 prie Psichikos sveikatos priežiūros centro prirašytų gyventojų, per metus	155 vnt. 1000-iui prisirašiusiųjų	87 vnt. (socialinis darbuotojas, psichologas) Atvejo vadybininkas į komandą įtrauktas nuo 2025-07-01, o slaugytojų paslaugos nėra koduojamos)
	Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planų įgyvendinimas	Ne mažiau kaip 50 proc	Įvykdyta Planas 2025 metais įgyvendintas 67% Patvirtintas 2024-11-12 įsakymu Nr.V-98 „Dėl įstaigos smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos ir jos įgyvendinimo veiksmų plano 2024-2027 m. patvirtinimo“
	Nepageidaujamų įvykių ASPI registravimas	ASPI registruoja nepageidaujamus įvykius ir yra nustačiusi nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo tvarką	Įvykdyta Taip, registruoja 2024-11-28, VVP-4 „Nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo sistema“
V	Kiti rodikliai:		

	Duomenų teikimas IPR IS	80 proc. ASPĮ registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms ir pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS	Įvykdyta 2025-12-31 rodiklis I lygio paslaugoms – 96,5 % II lygio paslaugoms – 1290 %*
	Laboratorinių tyrimų užsakymų ir atsakymų teikimas į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS)	ASPĮ teikia laboratorinių tyrimų duomenis ESPBI IS	Įvykdyta Teikiama
	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga IPR IS iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbia ne mažiau kaip keturių mėnesių paslaugų teikimo vizitų laikus	ASPĮ paskelbia ne mažiau kaip 80 proc. praėjusių 4 mėnesių paskelbtų vizitų laikus	Įvykdyta Skelbiama keturių mėnesių paslaugų teikimo laikai

*II lygis – 1290,30 % (rodiklis klaidingas – II lygio odontologų paslaugos įstaigoje neteikiamos, duomenys tikslinami su IPR, <https://osp.stat.gov.lt/>)

4. PERSONALAS

4.1. Kiekybiniai pokyčiai. Personalo sudėtis ir skaičiaus dinamika

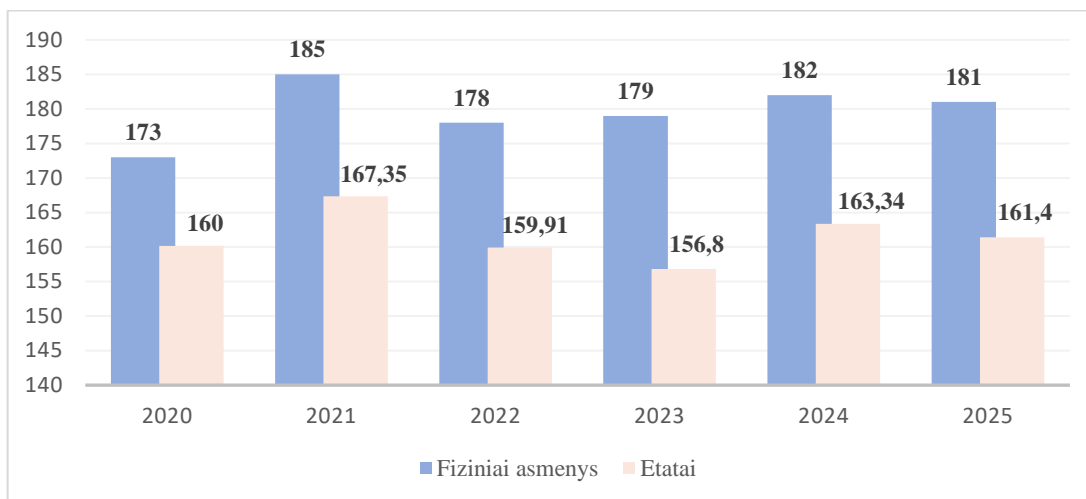
2025 m. gruodžio 31 d. įstaigoje dirbo 181 darbuotojas, dar šeši darbuotojai buvo nėštumo ir gimdymo bei vaiko priežiūros atostogose. Bendras užimtų etatų skaičius siekė 161,4 etato (žr. 2 lentelę). Kaip matyti 1 paveiksle, kuriame pateikiama penkerių metų darbuotojų skaičiaus dinamika, 2025 metais bendras darbuotojų skaičius sumažėjo vienu darbuotoju. Vis dėlto, vertinant penkerių metų laikotarpį, darbuotojų skaičius padidėjo 8 darbuotojais. Tuo pačiu laikotarpiu užimtų etatų skaičius padidėjo vienu etatu.

2 lentelė. Personalo struktūra

Eil. Nr.	Pareigybės	2023-12-31		2024-12-31		2025-12-31	
		Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai
1.	Gydytojai, iš jų:	46	37,66	48	36,91	47	37,5
1.1.	šėimos	20	20,65	20	18,66	22	21,41
1.2.	vidaus ligų	3	3,0	2	2,25	1	1,0
1.3.	vaikų ligų	3	3,0	3	3,0	3	3,0
1.4.	medicinos	0	0,0	3	2,5	3	2,25
1.5.	akušeriai ginekologai	3	1,72	3	1,47	2	0,97
1.6.	chirurgai	3	0,75	3	0,75	3	0,75
1.7.	psichiatrai	6	1,95	6	1,96	6	1,96

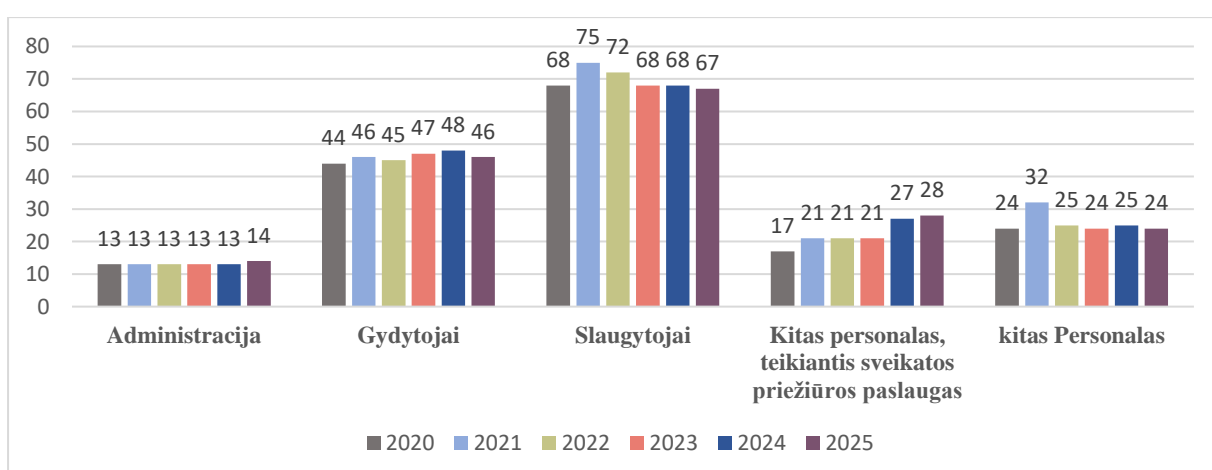
1.8.	odontologai	8	6,59	8	6,32	7	6,16
2.	Slaugytojai, iš jų:	67	65,15	65	65,8	72	71,91
2.1.	bendrosios praktikos	63	62,33	59	60,98	67	67,28
2.2.	PS slaugytojai	1	1,25	3	3,25	3	3,25
2.3	akušeris	3	1,57	3	1,57	3	1,38
3.	Kitas personalas teikiantis sveikatos priežiūros paslaugas, iš jų:	24	19,44	28	25,04	26	22,88
3.1.	medicinos psichologas	4	1,75	4	2,25	4	2,0
3.2.	socialiniai darbuotojai	2	2,0	2	2,0	2	2,25
3.3.	gydytojo od. padėjėjai	11	8,9	12	9,9	10	8,11
3.4.	burnos higienistai	3	2,79	3	2,89	3	2,37
3.5.	kineziterapeutai	1	1,0	3	3,0	3	3,25
3.6.	slaugytojo padėjėjai	3	3,0	4	5,0	4	4,9
4.	Kitas personalas, iš jų	42	34,55	41	35,59	36	29,11
4.1.	administracija	13	11,0	13	11,0	14	11,25
4.2.	kiti darbuotojai	29	23,55	28	24,59	20	18,26
	Iš viso:	179	156,8	182	163,34	181	161,4

Vadovaujantis LR SAM 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimais, tęsiama 2024 m. poliklinikoje pradėta įgyvendinti šeimos komandos plėtra į šeimos gydytojo komandą įtraukiant apylinkės administratorius, atvejo vadybininkus bei išlaikant medicinos gyvensenos specialistą. Pasiiekta, kad 2025 m. vienam šeimos gydytojui tektų 2,50 komandos nario, o 2030 m. numatytas siekinys – 3,8 komandos nario. 2025 m. įdarbintas atvejo vadybininkas ženkliai padeda koordinuoti sudėtingesnius pacientų sergančių lėtinėmis ligomis sveikatos būklės stebėsenos ir gydymo procesus, užtikrina sklandesnę, saugesnę ir kokybiškesnę paslaugų teikimą ir didesnę pacientų pasitenkinimą sveikatos priežiūros paslaugomis. 2026 m. planuojama įdarbinti socialinį darbuotoją. Socialinis darbuotojas prisidės prie socialiai pažeidžiamų pacientų problemų sprendimo.

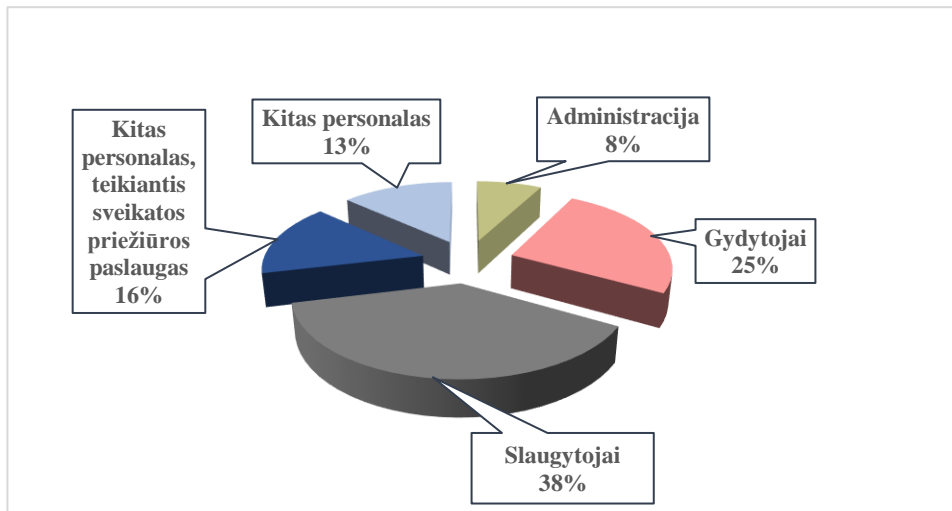


1 paveikslas. Darbuotojų skaičiaus dinamika 2020 m. – 2025 m.

2 paveiksle pateikiama darbuotojų struktūros dinamika analizuojamu laikotarpiu. Slaugytojų ir kito personalo skaičiaus padidėjimas 2021 m. buvo susijęs su papildomai laikinai priimtais darbuotojais, siekiant užtikrinti paslaugų tęstinumą ir veiklos stabilumą padidėjusio darbo krūvio sąlygomis (Covid-19 laikotarpiu), 2024–2025 m. sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių darbuotojų skaičiaus pokyčius lėmė vidiniai struktūriniai sprendimai – daliai slaugytojų pakeitus pareigas į apylinkės administratorių. Šie pokyčiai buvo orientuoti į darbo organizavimo efektyvinimą, funkcijų perskirstymą bei administracinių procesų optimizavimą. Įstaigoje didžiausią personalo dalį sudaro slaugytojai (38 proc.) ir gydytojai (25 proc.), užtikrinantys pagrindinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimą (žr. 3 paveikslą). Mažiausią ir stabiliausią personalo dalį sudaro administracijos darbuotojai, kurių skaičius analizuojamu laikotarpiu iš esmės nekito ir sudaro 8 proc. visų darbuotojų.

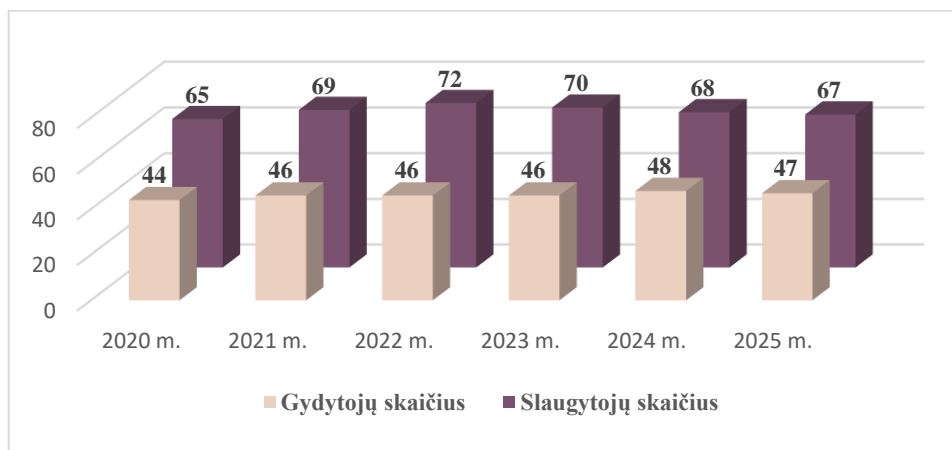


2 paveikslas. Darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybes 2020 m. – 2025 m.

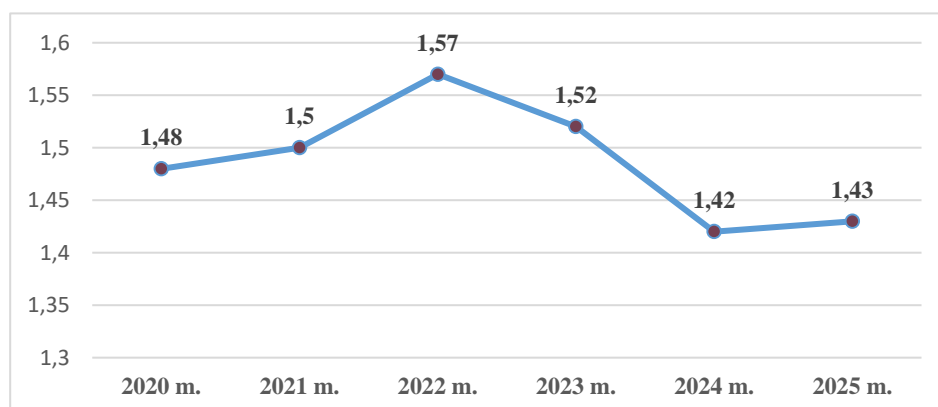


3 paveikslas. Darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybių grupes 2025 m.

Poliklinikoje iš viso dirba 47 gydytojai (žr. 4 paveikslą) ir 67 slaugytojos. 4 paveiksle matyti, kad gydytojų ir slaugytojų skaičius per penkerių metų laikotarpį didėjo, kas rodo kryptingą žmogiškųjų išteklių stiprinimą ir siekį užtikrinti paslaugų prieinamumą bei kokybę. 5 paveiksle fiksuojamas gydytojų ir slaugytojų santykio sumažėjimas, kuris susidarė dėl anksčiau minėtų pareigybių struktūros pokyčių ir neatspindi realaus klinikinio pajėgumo mažėjimo.

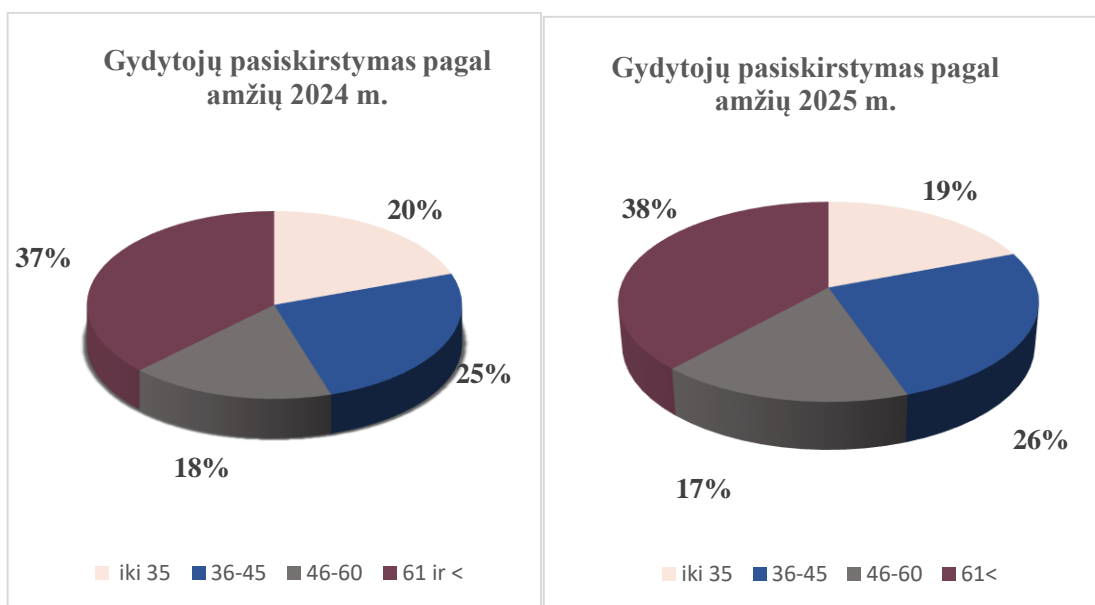


4 paveikslas. Gydytojų ir slaugytojų skaičiaus dinamika

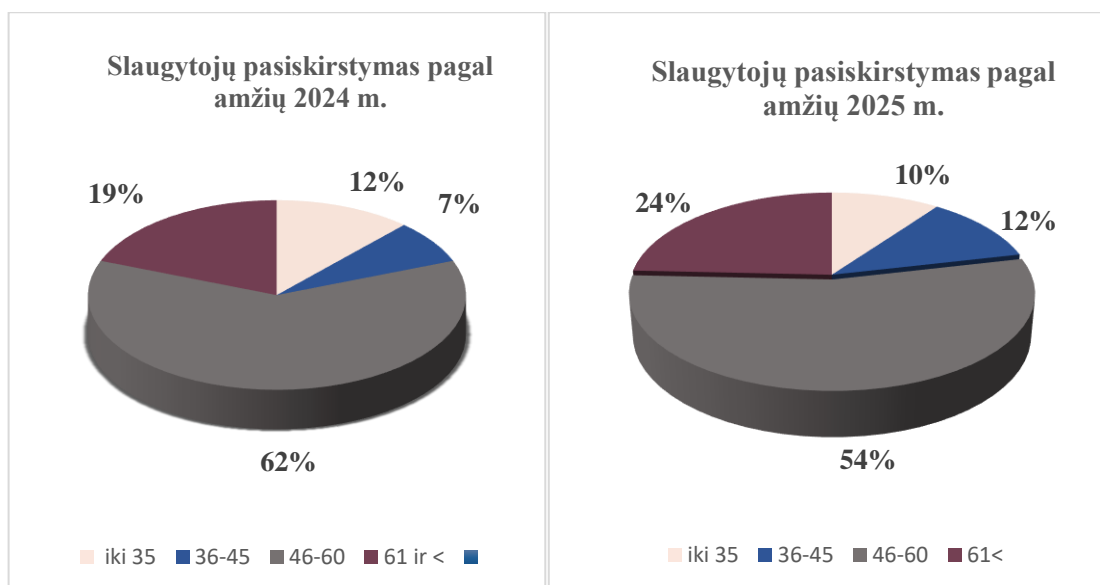


5 paveikslas. Gydytojų ir slaugytojų skaičiaus santykis

Darbuotojų pasiskirstymo pagal amžių analizė (6–7 paveikslai) rodo, kad tiek 2024 m., tiek 2025 m. didžiausią gydytojų dalį sudarė vyresnio amžiaus specialistai – apie 38 proc., kurių amžius yra daugiau kaip 61 metai. Kartu pastebima ir nežymi teigiama tendencija – jaunesniųjų gydytojų dalis 2025 m. padidėjo apie 1 proc., kas rodo gydytojų amžiaus vidurkio jaunėjimą. Slaugytojų pasiskirstymo pagal amžių analizė rodo, kad didžiausią kolektyvo dalį sudaro 46–60 metų amžiaus slaugytojai – ši grupė sudaro 54 proc. visų slaugytojų. Vyresni nei 61 metų darbuotojai sudaro apie ketvirtadalį slaugytojų, o jauniausia grupė – iki 35 metų amžiaus – sudaro 10 proc. viso slaugytojų skaičiaus. Šie duomenys atskleidžia patyrusio personalo dominavimą ir kartu parodo poreikį ateityje didinti jaunų slaugytojų pritraukimą, siekiant užtikrinti personalo kaitą ir veiklos tęstinumą.



6 paveikslas. Gydytojų pasiskirstymas pagal amžių 2024 m. - 2025 m.



7 paveikslas. Slaugytojų pasiskirstymas pagal amžių 2024 m. - 2025 m.

Per 2025 metus įstaigoje buvo priimta 16 naujų darbuotojų. Įdarbinti 2 šeimos gydytojai, 1 medicinos gydytojas, medicinos psichologas, teisininkas, atvejo vadybininkas, akušeris, slaugytojai, slaugytojų padėjėjai, ergoterapeutas, ūkio dalies darbuotojai. 2025 m. iš darbo atleisti 17 darbuotojų (žr. 3-5 lenteles). Lyginant parėjusius dvejus metus, 2025 m. daugiausia buvo priimta slaugytojų ir ūkio darbuotojų – po 6, o 2024 m. - gydytojų 12 (žr. 3 lentelę).

3 lentelė. Darbo santykių kaitos 20220 m. – 2025 m. dinamika

	2020 m.	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Priimta	24	36	23	16	32	16
Atleista	15	29	27	16	23	17
Vidutinis sąrašinis skaičius	165	185	185	174	179	182

4 lentelė. 2024-2025 m. priimtų darbuotojų pasiskirstymas pagal specialybes

	2024 m.		2025 m.	
	Skaičius	Etatai	Skaičius	Etatai
Priimta				
Gydytojų	12	6,45	3	3,00
Slaugytojų	8	6,00	5	3,63
Kitų sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų	8	6,95	3	2,20
Ūkio darbuotojai	2	2,00	4	4,25
Administracijos	2	2,00	1	0,25
Iš viso:	32	23,4	16	13,33

5 lentelė. 2023-2025 m. atleistų darbuotojų dinamika ir priežastys

Eil. Nr.	Pareigybės	2023-12-31		2024-12-31		2025-12-31	
		Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai
1.	Gydytojai	11	7,32	8	5,74	5	4,0
2.	Vidurinis med. personalas	4	3,25	10	10	7	5,29
3.	Kiti darbuotojai	1	1	5	4,25	5	4,25
4.	Iš viso atleista darbuotojų	16	11,57	23	19,99	17	13,54
5.	Atleidimo priežastys						
5.1.	Darbuotojo prašymu	9	6,78	9	7,74	9	7,25
5.2.	Šalių susitarimu	1	0,79	4	2,25	3	2,47
5.3.	Pagal terminuotą darbo sutartį	2	2	5	5,00	0	0,00
5.4.	Dėl darbuotojų skaičiaus mažinimo	1	0,25			1	1
5.5.	Kitos priežastys (pensija, šeimos narių slauga)	3	1,75	5	5,0	4	2,82
6.	Darbuotojų kaitos rodiklis	7,82		11,9		9,3*	

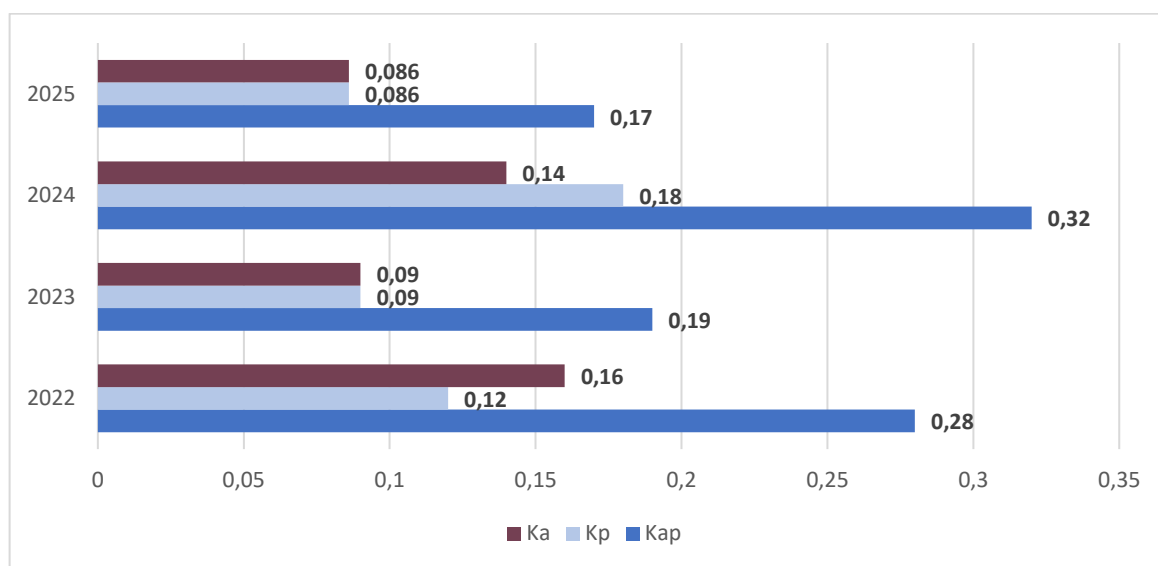
Darbuotojų kaitos duomenys 2022–2025 m. išsamiai pateikiami 8 paveiksle. Skaidrėje pateikiami trys pagrindiniai darbuotojų kaitos rodikliai: atleidimo (K_a), priėmimo (K_p) ir bendras

apyvartumo koeficientas (K_{ap}). Analizuojamu laikotarpiu matyti, kad: didžiausias bendras apyvartumas (K_{ap}) fiksuotas 2024 m. – 0,32. Tai siejama su aktyvesniais personalo judėjimo procesais ir laikiniais struktūriniais pokyčiais. 2025 m. rodiklis vėl mažėja iki 0,17.

Atleidimo koeficientas (K_a) per visą laikotarpį išlieka santykinai stabilus (0,09–0,16 ribose), o 2025 m. siekia 0,086, kas rodo kontroliuojamą darbuotojų išėjimą iš įstaigos.

Priėmimo koeficientas (K_p) didžiausias buvo 2024 m. (0,18), 2025 m. sudaro 0,086, kas leidžia teigti, jog personalo poreikis šiuo metu yra labiau subalansuotas.

Apibendrinant rodiklius, darytina išvada, jog nuo 2022 m. įstaigoje matoma stabilizacijos tendencija. 2025 m. rodikliai rodo nuosaikų, valdomą darbuotojų kaitos lygį ir pakankamą personalo stabilumą. Darbuotojų kaitos rodiklis 2025 m. – 9,3.



8 paveikslas. Darbuotojų kaitumo rodiklis 2022 m. – 2025 m.

***Darbuotojų kaitumo rodiklis apskaičiuojamas:**

Darbuotojų atleidimo iš darbo koeficientas, $K_a = A / D$;

Darbuotojų priėmimo koeficientas, $K_p = P / D$;

Darbuotojų apyvartumo koeficientas, $K_{ap} = (P + A) / D$;

4.2. Kokybiniai pokyčiai. Darbuotojų darbo užmokestis

2025 m. įstaigos darbuotojų vidutinis darbo užmokestis palyginus su 2024 m. padidėjo 8,3 proc. Atlyginimų augimas skirtingoms darbuotojų grupėms buvo nevienodas. Gydytojams kilo daugiausiai – 19,4 proc., slaugytojams 8,3 proc., kitam personalui, teikiančiam asmens sveikatos priežiūros paslaugas 8,9 proc., kitam personalui, kuris neteikia asmens sveikatos priežiūros paslaugų – 7,9 proc. ir administracijai 14,6 proc. (žr. 6 lentelę). Pažymėtina, kad didžiausias darbo užmokesčio augimas analizuojamu laikotarpiu buvo fiksuotas gydytojų grupėje. Šį pokytį lėmė konkurencinga situacija Panevėžio miesto sveikatos priežiūros sektoriuje bei būtinybė išlaikyti esamus ir pritraukti jaunus specialistus. Darbo užmokesčio didinimas buvo viena iš strateginių priemonių, siekiant

stiprinti įstaigos patrauklumą darbo rinkoje, užtikrinti paslaugų tęstinumą ir išvengti specialistų trūkumo rizikos.

6 lentelė. Vidutinis darbo užmokestis 1 pareigybei ir pokytis, palyginti su 2024 m.

PERSONALAS	Vidutinis atlyginimas etatui, eurai		DU vidurkio pokytis etatui	
	2024 m.	2025 m.	Eur	%
Administracija	3711	4251	540	14,6
Gydytojai	4795	5725	930	19,4
Slaugytojai	1970	2133	163	8,3
Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas	1981	2158	177	8,9
Kitas personalas	1228	1325	97	7,9
Įstaigos darbuotojų bendras DU vidurkis	2720	2945	225	8,3

Darbo užmokesčio pokyčių analizė rodo, kad gydytojų darbo užmokestis didėjo reikšmingiau nei slaugytojų (žr. 6-7 lentelę). Šį skirtumą nulėmė 2024 m. susiklosčiusi situacija darbo rinkoje, kai įstaiga susidūrė su ypač dideliu šeimos gydytojų trūkumu. Siekiant užtikrinti būtinų paslaugų teikimą, išlaikyti prisirašiusių pacientų skaičių ir pritraukti reikalingus specialistus, buvo peržiūrėta gydytojų darbo užmokesčio sistema. Darbo užmokestis koreguotas pagal nustatytus objektyvius kriterijus ir sulyginamas visiems tos pačios grandies gydytojams, užtikrinant vienodus apmokėjimo principus. Dėl šių sprendimų padidėjo bendras gydytojų darbo užmokesčio vidurkis. 2024 m. priimtų sprendimų finansinis poveikis išliko ir 2025 m., tačiau šios priemonės buvo būtinos siekiant užtikrinti paslaugų prieinamumą, stabilizuoti žmogiškuosius išteklius ir išlaikyti konkurencingumą regioninėje darbo rinkoje.

7 lentelė. Gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykis

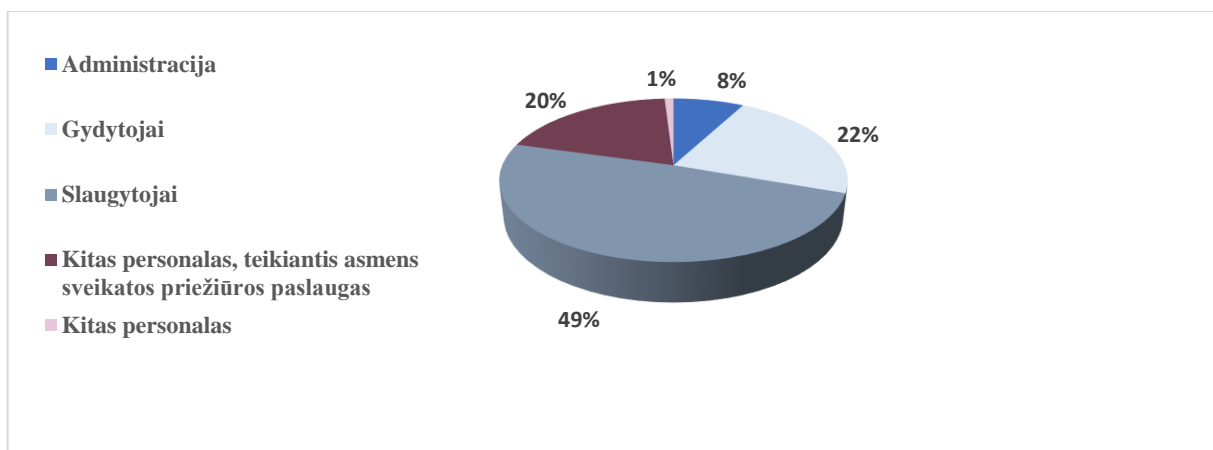
	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Slaugytojų/gydytojų DU	1731 / 4423	1970 / 4795	2133 / 5725
Santykis	39,14 %	41,08 %	37,26 %

*Gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykio apskaičiavimas: 202_ m. (slaugytojo vieno etato vidutinis DU x 100 proc.)/2024 m. gydytojo vieno etato vidutinis DU. (xxxx,00 Eur*100) /xxxx,00 Eur = xx,xx proc.

4.3. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir tobulinimas

2025 m. kvalifikaciją kėlė įvairių sričių Poliklinikos darbuotojai – nuo sveikatos priežiūros specialistų iki administracijos. Įstaiga nuosekliai investuoja į darbuotojų kompetencijų stiprinimą, siekdama užtikrinti paslaugų kokybę ir veiklos efektyvumą. 2025 m. įstaigoje buvo organizuoti sveikatos priežiūros specialistų mokymai „Pirmoji medicinos pagalba“, kuriuose dalyvavo 50 darbuotojų. Šiems mokymams buvo skirta 1 600 Eur, tačiau patirtos išlaidos įstaigai buvo

kompensuotos valstybės lėšomis. Projekto veiklose dalyvaujantys darbuotojai kvalifikaciją tobulino mokymuose, finansuojamuose ES projekto lėšomis. Taip pat dalis darbuotojų dalyvavo nemokamuose mokymuose arba kvalifikacijos kėlimas buvo finansuojamas įstaigos lėšomis. Kvalifikacijos tobulinimo pagal pareigybes pasiskirstymas pateiktas 9 paveiksle. Sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos rengimui ir tobulinimui 2025 m. viso skirta 7598 Eur., kursuose tobulinosi daugiau nei pusė (56,4 proc.) įstaigos darbuotojų (žr. 8 lentelę).



9 paveikslas. Kvalifikacijos tobulinimo pasiskirstymas pagal pareigybes

8 lentelė. Kvalifikacijos kėlimui skirtas finansavimas

Dalyvavo mokymuose 2025 m.			Finansavimo šaltiniai		
Pareigų grupė	Asmenų skaičius	Grupės darbuotojų dalis, %	Grąžintos (valstybės) lėšos 1600 €	ES projekto lėšomis 3494 €	Įstaigos lėšos 2504 €
Administracija	8	57,1	1	0	7
Gydytojai	23	50,0	9	5	9
Slaugytojai	50	72,5	31	16	3
Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos PP	20	71,4	9	2	9
Kitas personalas	1	4,2	0	0	1
Iš viso:	102 (iš 181)	56,4 %	50	23	29

4.3.1. Viešieji konkursai.

2025 metai įstaigoje buvo surengtas 1 viešasis konkursas naujai įvestai teisininko pareigybei užimti, kuriame dalyvavo 5 kandidatai. Konkursą laimėjęs asmuo įdarbintas 0,25 etato krūviu, siekiant užtikrinti teisinės funkcijos įgyvendinimą racionaliai planuojant žmogiškuosius ir finansinius išteklius.

4.3.2. Darbuotojų vertinimas.

2025 m. taip pat inicijuotas sveikatos priežiūros specialistų veiklos vertinimo procesas (metiniai pokalbiai), kuris bus tęsiamas ir ateinančiais metais kaip nuolatinė personalo valdymo praktika. Buvo įvertinti gydytojai, slaugytojai ir kiti sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys specialistai. Vertinimus atliko tiesioginiai vadovai, kartu su darbuotojais aptardami pasiektus rezultatus, veiklos iššūkius bei nustatydami prioritetinius tikslus ir profesinio tobulėjimo kryptis ateinantiems metams.

4.3.3. Darbo drausmė.

2025 m. atleidimų dėl darbo drausmės pažeidimų nebuvo. Per ataskaitinį laikotarpį vienam ūkio dalies darbuotojui buvo skirtas įspėjimas už darbo grafiko nesilaikymą ir savavališką pasišalinimą iš darbo vietos anksčiau nustatyto darbo laiko (po pusės darbo dienos). Pažymėtina, kad darbo drausmės situacija įstaigoje išlieka stabili, o nustatyti pažeidimai sprendžiami taikant proporcingas ir teisės aktų reikalavimus atitinkančias priemones.

4.4. Darbuotojų sauga

Įstaigoje nuolat vykdomi darbuotojų saugos ir sveikatos instruktažai bei mokymai – tiek įdarbinimo metu, tiek periodiškai. Vadovaujantis sudarytais sąrašais ir planais, visi darbuotojai laiku siunčiami profilaktiškai tikrintis sveikatą. Medicinos ir ūkio dalies darbuotojai aprūpinami darbo apranga pagal galiojančius reikalavimus. Darbuotojams su negalia ar auginantiems mažamečius vaikus, jų prašymu ir esant organizacinėms galimybėms, sudaromos sąlygos dirbti nuotoliniu būdu.

Gydytojų profesinės sąjungos ir Lietuvos slaugos specialistų organizacijos (LSSO) nariai turi galimybę pasinaudoti papildomomis apmokamomis dienomis sveikatai gerinti, savišvietai ir savanorystei ir teise į prailgintas atostogas. Visiems įstaigos darbuotojams sudaromos sąlygos nemokamai pasiskiepyti nuo sezoninio gripo.

Įstaiga kryptingai siekia užtikrinti saugią darbo aplinką, darbuotojų socialines garantijas bei gerovės stiprinimą.

4.5. Sveikatos priežiūros specialistų pritraukimas

Įstaigoje buvo sulaukta po vieną šeimos gydytoją rezidentą 2021, 2022, 2023 ir 2024 metais, 2025 m. rezidentų nebuvo. 2023 m. rezidentė (V. Maskvytytė) įdarbinta ir dirba iki šiol, jos pritraukimui (ir išlaikymui) kompensuojamos kelionės išlaidos, taikomas lankstus grafikas, galimybės dirbti ne visą darbo laiką. Rezidentų 2025 m. įstaigoje nebuvo, tačiau įdarbinti 2 jauni šeimos gydytojai, taip siekiant sustiprinti pirminės sveikatos priežiūros grandį. Siekiant pritraukti ir išlaikyti darbuotojus, ypač trūkstamų specialybių gydytojus, taikomos personalo politikoje numatytos skatinimo priemonės: lankstus darbo grafikas, galimybė dalį darbo laiko dirbti nuotoliniu būdu,

kelionės išlaidų kompensavimas darbuotojams, atvykstantiems dirbti iš kitų miestų (Vilniaus, Kauno, Kupiškio). 2025 metais kelionės išlaidų daliniam kompensavimui skirta 10686 Eur ir 4273 Eur grąžinta darbuotojams už kelionės bilietus (autobusu). Darbuotojų pasiskirstymas pagal amžių rodo iššūkius dėl didėjančio vyresnio amžiaus slaugytojų skaičiaus, todėl žmogiškųjų išteklių atsinaujinimas išlieka viena iš prioritetinių sričių. Kompetencijų stiprinimas ir darbuotojų kvalifikacijos kėlimas iš dalies finansuojamas ES fondų lėšomis. Taip pat sudarytos 7 trišalės bendradarbiavimo sutartys dėl slaugytojų 3,5 metų trukmės studijų finansavimo. Studijų išlaidos 100 proc. kompensuojamos Europos Sąjungos fondų lėšomis. Pabaigus studijas šios slaugytojos sudarys mažiausiai du metus trunkančias darbo sutartis su mūsų įstaiga.

Taip pat palaikomas tęstinis bendradarbiavimas su įstaigoje dirbančiu medicinos gydytoju, kuris 2025 m. pradėjo šeimos medicinos rezidentūros studijas. Įstaiga sudaro sąlygas derinti studijas ir darbą, taikydama lankstų darbo organizavimą. Šis sprendimas orientuotas į ilgalaikį žmogiškųjų išteklių planavimą ir siekį, kad gydytojas, baigęs rezidentūrą, tęstų profesinę veiklą įstaigoje kaip šeimos gydytojas.

4.6. Siekiniai

Įstaiga kryptingai siekia stiprinti žmogiškųjų išteklių potencialą, užtikrinti darbuotojų profesinį augimą, gerovę ir ilgalaikį lojalumą organizacijai.

1. Užtikrinti konkurencingą ir skaidrią darbo apmokėjimo sistemą.
2. Sistemingai investuoti į darbuotojų kvalifikacijos kėlimą.
3. Gerinti darbo aplinką ir organizacinę kultūrą.
4. Stiprinti darbuotojų motyvaciją bei emocinę gerovę.
5. Užtikrinti ilgalaikį specialistų pritraukimą.

Kiekvienais metais vykdoma darbuotojų apklausa, siekiant įvertinti jų pasitenkinimą darbu ir nustatyti tobulintinas sritis. 2025 m. apklausos rezultatai parodė, kad darbuotojams ypač svarbus įstaigos apmokamas kvalifikacijos kėlimas, papildomos poilsio dienos ligos atveju bei darbo aplinkos gerinimas. Atsižvelgiant į tai, šias priemones numatomos tęsti ir stiprinti 2026 m.

Apklausa taip pat patvirtino, kad darbuotojai vertina organizuojamą kasmetinį kalėdinį renginį visiems darbuotojams bei pageidauja daugiau bendrų išvykų ir renginių profesinės šventės proga. Todėl planuojame ir toliau puoselėti bendruomeniškumą stiprinančias iniciatyvas.

5. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA

5.1. Ambulatorinė veikla

Poliklinikoje teikiamos pirminės ir antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos pagal įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje nurodytų paslaugų pobūdį ir LR patvirtintas medicinos normas: gydymo – šeimos medicinos, vidaus ligų, vaikų ligų, ginekologo – akušerio,

chirurgo, slaugos – bendrosios praktikos, bendruomenės, akušerio, gyvensenos medicinos, socialinio darbuotojo, atvejo vadybininko, odontologijos, pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos, psichologijos, ambulatorinės slaugos namuose. Nuo 2016 m. įstaiga turi licenciją teikti ambulatorines slaugos paslaugas namuose. Kasmet intensyviai vykdoma šių paslaugų plėtra.

VšĮ Panevėžio miesto poliklinika 2025 m. gavo teisę ir pradėjo teikti antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos paslaugas: akušerijos ginekologijos, chirurgijos, pediatrijos ir vidaus ligų.

Poliklinika 2023 m. kovo 31 d. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos akredituota šeimos medicinos paslaugai. Įstaigos akreditavimo pažymėjimas Nr. J24-59 galioja iki 2027 m. kovo 31 d.

5.1.1. Prisirašusių gyventojų skaičiaus dinamika 2023-2025 metais

9 lentelė. Prisirašusių gyventojų struktūra

Metai	Gyventojų amžiaus grupės															
	Iki 1 m.		1–7 m.		8–17 m.		18–34 m.		35–49 m.		50–65 m.		Virš 65 m.		Iš viso prisirašę usiųjų	Iš jų draustų PSDF lėšomis
	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	Skaičius
2023	148	0,5	1618	5	3189	10	4331	14	4826	16	7406	24	8189	27	30894	29707
2024	138	0,5	1471	5	3161	10	4181	14	4737	16	7124	23	8314	27	30380	29126
2025	123	0,4	1407	5	3190	10	4124	14	4856	16	7018	23	8489	28	30436	29207

*PSD – privalomasis sveikatos draudimas

10 lentelė. Prisirašusių gyventojų pokytis

Rodiklis	2025 m.	2024 m.	Pokytis 2025-2024 m.	
	Vnt.	Vnt.	Vnt.	Proc.
Prisirašusių prie įstaigos pacientų skaičius	30436	30380	+56	+ 0,2

Panevėžyje 2025 m. Panevėžyje gyveno 85774 gyventojai (Valstybinės duomenų agentūros duomenys). Analizuojant 9 ir 10 lenteles ir prisirašusių gyventojų struktūrą bei pokytį matome, jog 2025 m. prie įstaigos prisirašę buvo 30436 gyventojų, tai yra 35,5 proc. visų miesto gyventojų. 2025 m. prie įstaigos prisirašusių skaičius padaugėjo 0,2 proc., nei 2024 m. Draustų PSD prie įstaigos prisirašę 29207 gyventojai. Matome saikų prisirašusių gyventojų skaičiaus mažėjimą visose amžiaus grupėse, išskyrus vyresnius nei 65 metai (padidėjo 1 proc.). Kaip 2023, 2024 m. taip ir 2025 m. didžiausias gyventojų skaičiaus sumažėjimas fiksuotas vaikų iki 7 metų amžiaus grupėje – jų skaičius sumažėjo apie 5 proc. Darytina prielaida, jog ši rodiklį įtakoja kasmet mažėjantis gimstamumas.

Panevėžio mieste kasmet gimsta vis mažiau kūdikių (Valstybinės duomenų agentūros duomenis, 2023 m. Panevėžyje gimė 700, o 2024 m. gimė 606 kūdikiai, o 2025 m. tik 501 naujagimis (-199). Taip pat didėja jaunų šeimų migracija į kitus Lietuvos miestus ar į užsienį. 2025 m. mirė 467 prie įstaigos prisirašiusių asmenų (2024 m. mirė 417). 2025 m. Panevėžio mieste užfiksuota 1883 mirtys, tuo tarpu gimimų registruota 501. Mirčių skaičius 1382 atvejais viršijo gimimų skaičių. Gimusiųjų skaičius sudarė tik apie 26,6 proc. mirusiųjų skaičiaus.

Didėja prisirašiusių gyventojų skaičius prie Psichikos sveikatos centro (toliau PSC), (žr. 11 lentelę). Per 3 ataskaitinius metus prisirašiusių gyventojų padaugėjo 13 proc. Šis rodiklį siejame su gerėjančiu psichikos sveikatos paslaugų prieinamumu, didėjančiu visuomenės sąmoningumu ir pasitikėjimu įstaiga bei mažėjančia stigma, susijusia su psichikos sveikatos priežiūra. 2025 m. į PSC įdarbinti ir sėkmingai tęsią veiklą psichikos sveikatos atvejo vadybininkai.

11 lentelė. Prisirašiusių gyventojų prie PSC struktūra

Metai	Gyventojų amžiaus grupės					
	0-17 m.		18 ir > ir 65 m.		Iš viso prisirašiusiųjų	Iš jų draustų PSDF lėšomis
	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	Skaičius
2023	4688	15	27251	85	31939	31238
2024	5290	15	29507	85	34797	33980
2025	5722	16	30878	84	36605	35719

12 lentelė. Demografiniai rodikliai pagal amžių ir lytį

	Gyventojų amžiaus grupės															
	Iki 1 m.		1–7 m.		8–17 m.		18–34 m.		35–49 m.		50–65 m.		Virš 65 m.		Iš viso prisirašiusiųjų	
	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys
2023	79	69	871	747	1642	1547	2626	2214	2704	2543	3688	4504	2649	5009	14259	16633
2024	70	68	804	667	1629	1532	2540	2186	2715	2463	3573	1379	2662	5082	13993	13377
2025	66	57	768	639	1660	1531	2468	2186	2774	2501	3537	4271	2727	5251	14000	16436

Analizuojant 12 lentelės duomenis matyti, kad prie įstaigos yra prisirašę 2 436 daugiau moterų nei vyrų, tai sudaro 8 proc. skirtumą. Šis rodiklis atspindi pacientų struktūrą pagal lytį ir leidžia daryti prielaidą, kad moterys sudaro didesnę mūsų įstaigos aptarnaujamų pacientų dalį.

Vyksta nuolatinis pacientų prisirašymo ir išsirašymo procesas, kuris yra įprasta ir natūrali sveikatos priežiūros įstaigos veiklos dalis. Duomenų apie pacientų išsirašymo priežastis neturime,

taip pat neturime galimybės pateikti informacijos, kiek pacientų išsirašė ir prisirašė prie konkrečių kitų gydymo įstaigų, kadangi pats procesas yra automatinis, o pacientai neturi prievolės įstaigai pateikti išsirašymo priežasčių. Darytina prielaida, kad pacientų pasirinkimą gali lemti įvairūs individualūs veiksniai – gyvenamosios vietos pasikeitimas, gydytojo pasirinkimas, asmeniniai poreikiai ar kitos subjektyvios aplinkybės.

5.1.2. Suteiktų paslaugų dinamika

13 lentelė. Apsilankymų skaičius

Konsultacijos	Vizitų skaičius 2024 m.				Vizitų skaičius 2025 m.			
	Kontaktiniai	Nuotoliniai	1000-iai prisirašiusiųjų asmenų		Kontaktiniai	Nuotoliniai	1000-iai prisirašiusiųjų asmenų	
Viso:	352924	48983	11617	1612	381637	63452	12539	2085
Pirminės konsultacijos:	206914	39767	6810	1309	198568	46162	6524	1517
<i>Šeimos gydytojų</i>	122936	25211	4047	830	121647	32945	3997	1082
<i>Vidaus ligų gydytojų</i>	16060	5487	529	181	11025	4503	362	148
<i>Vaikų ligų gydytojų</i>	19501	6251	642	206	19625	6473	645	213
<i>Akušerių ginekologų</i>	7684	2039	253	67	6753	1674	222	55
<i>Chirurgų</i>	4305	14	142	0,48	3652	21	120	1
<i>Psichiatrų</i>	13638	765	449	25	14792	546	486	18
<i>Odontologų</i>	22790	0	750	0	21074	0	692	0
Antrinio lygio konsultacijos*:	-	-	-	-	538	51	**	**
<i>Chirurgų</i>	-	-	-	-	235	0	-	-
<i>Akušerių ginekologų</i>	-	-	-	-	207	16	-	-
<i>Vidaus ligų gydytojų</i>	-	-	-	-	85	33	-	-
<i>Vaikų ligų gydytojų</i>	-	-	-	-	11	2	-	-

*Antrinio lygio paslaugos Poliklinikoje pradėtos teikti nuo 2025 m. rugsėjo mėn.

** Konsultacijų skaičiaus 1000 prisirašiusių gyventojų apskaičiuoti negalima, nes paslaugos teikiamos ne tik prie įstaigos prisirašiusiems asmenims.

Per metus matomas bendras paslaugų apimčių augimas apie 8,1 proc., aiški nuotolinių konsultacijų plėtra ir didėjantis psichikos sveikatos paslaugų poreikis (žr. 13 lentelę). Kontaktinių vizitų skaičius augo nuo 352 924 iki 381 637 (+28 713). Šeimos gydytojų konsultacijų skaičius išlieka panašus, odontologų paslaugos sumažėjo 7,5 proc., psichiatrų konsultacijų skaičius išaugo apie 7,5 proc.

Nuo 2025 m. rugsėjo mėn. Poliklinikoje pradėtos teikti antrinio lygio ambulatorinės chirurgijos, akušerijos-ginekologijos, vidaus ligų bei vaikų ligų paslaugos. Per tą laikotarpį suteikta 538 paslaugos. Daugiausia konsultacijų suteikta chirurgų bei akušerių ginekologų. 2026 metais

planuojame plėsti šių paslaugų apimtį. Iš viso per 2025 m. suteikta apie 84 proc. kontaktinių paslaugų, nuotolinių apie 16 proc.

Analizuojant 14 lentelės duomenis, matome, jog išaugo apsilankymo namuose (8,3 proc.) bei profilaktinių apsilankymų skaičius (13,8 proc.).

14 lentelė. Apsilankymų namuose ir profilaktinių apsilankymų skaičiaus dinamika

Apsilankymai	Vizitų skaičius 2024		Vizitų skaičius 2025	
	Iš viso skaičius	1000-iai prisirašiusiųjų asmenų	Iš viso skaičius	1000-iai prisirašiusiųjų asmenų
Apsilankymų skaičius namuose	27054	891	29514	970
Profilaktinių apsilankymų skaičius <i>iš viso Iš jų:</i>	89588	2949	103872	3413
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus, <i>iš viso Iš jų:</i>	25000	823	26267	863
<i>Šeimos gydytojus</i>	12546	413	15439	507
<i>Vidaus ligų gydytojus</i>	997	33	769	25
<i>Vaikų ligų gydytojus</i>	5356	176	4857	160
<i>Akušerius ginekologus</i>	4722	155	3983	131
<i>Psichiatrus</i>	233	8	50	2
<i>Odontologus</i>	1146	38	1169	38

Analizuojant mokamų paslaugų dinamiką 15 lentelėje 2024–2025 m. laikotarpiu bendras suteiktų paslaugų skaičius sumažėjo nuo 23 499 iki 17 647 (apie 25 proc.). Didžiausią paslaugų dalį abiem metais sudarė profilaktiniai sveikatos tikrinimai (50 proc.), tačiau jų apimtys sumažėjo nuo 11 712 iki 8 798. Gydytojų specialistų konsultacijų skaičius taip pat mažėjo (nuo 10 081 iki 6 934), o jų dalis bendroje struktūroje sumažėjo nuo 43 proc. iki 39 proc. Tuo tarpu mokamų skiepavimo paslaugų apimtys augo (nuo 1 586 iki 1 774), jų dalis padidėjo nuo 7 proc. iki 10 proc. Odontologijos paslaugų skaičius išliko stabilus, su nedideliu augimu (nuo 120 iki 141), sudarant apie 1 proc. visų paslaugų. Apibendrinant galima teigti, kad, nors bendras paslaugų kiekis sumažėjo, stebimas skiepavimo paslaugų aktyvėjimas bei išlaikoma stabili mokamų paslaugų struktūra.

15 lentelė. Mokamos paslaugos

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų mokamų paslaugų skaičius			
		2024 m.		2025 m.	
		Iš viso	% skirtumas nuo visų paslaugų	Iš viso	% skirtumas nuo visų paslaugų
1.	Profilaktiniai sveikatos tikrinimai	11712	50	8798	50
2.	Gydytojų specialistų konsultacijos	10081	42	6934	39

3.	Odontologijos paslaugos	120	1	141	1
4.	Skiepai, vakcinos	1586	7	1774	10
	Iš viso:	23499		17647	

5.1.3. Slaugos paslaugos

Poliklinikoje ambulatorines slaugos paslaugas namuose (ASPN) teikia poliklinikos sveikatos priežiūros specialistų komanda: slaugytojai, slaugytojų padėjėjai, kineziterapeutai, ergoterapeutas. Šiuo metu komandoje dirba 18 specialistų (žr. 16 lentelę). ASPN paslaugos teikiamos paciento namuose, siekiant užtikrinti slaugos paslaugų prieinamumą, tęstinumą, tenkinant paciento slaugos poreikius namų sąlygomis, skatinant paciento savirūpą bei gerinant paciento gyvenimo kokybę. Paslaugos teikiamos nuo 8 iki 20 val. visomis dienomis (savaitgaliais bei švenčių dienomis).

Ambulatorines slaugos paslaugas namuose poliklinika teikia VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos pacientams ir pagal sutartis prie kitų įstaigų prisirašiusiems pacientams. Sudarytos 4 bendradarbiavimo sutartys su kitomis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis dėl ASPN teikimo.

Nuolat vykdoma ambulatorinių slaugos paslaugų namuose plėtra, didėjant paslaugų poreikiui, komanda didinama.

16 lentelė. ASPN komandos sudėtis 2025 m.

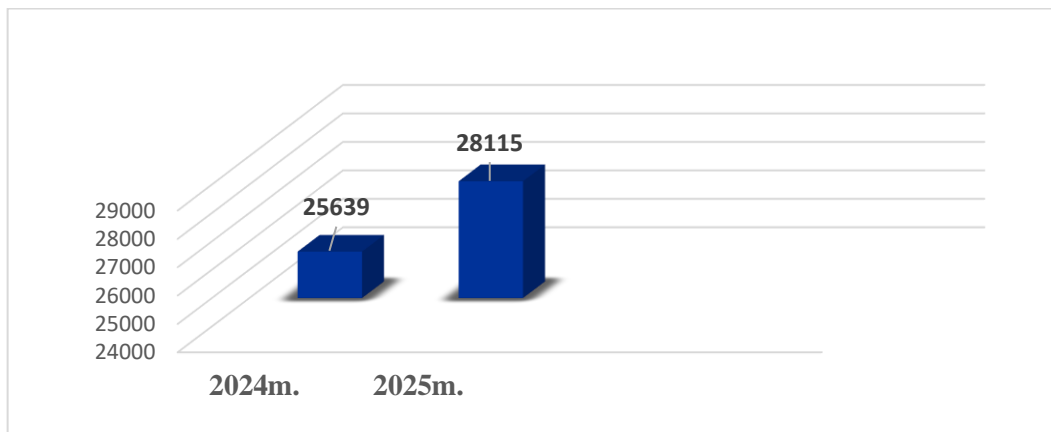
Eil. Nr.	ASPN teikiančios komandos specialistai	Fizinių asmenų sk.	Užimamų etatų sk.
1.	Bendrosios praktikos slaugytojas	10	9,90
2.	Slaugytojo padėjėjas	4	4,90
3.	Kineziterapeutas	3	3,0
4.	Ergoterapeutas	1	0,2
	Viso:	18	18,00

2025 m. ASPN darbuotojai suteikė 28 115 paslaugų pacientų namuose. Paslaugų skaičius 2025 m. lyginant su 2024 m. padidėjo 9,66 proc. (žr. 17 lentelę).

17 lentelė. ASPN slaugos paslaugų skaičiaus dinamika 2024-2025 m.

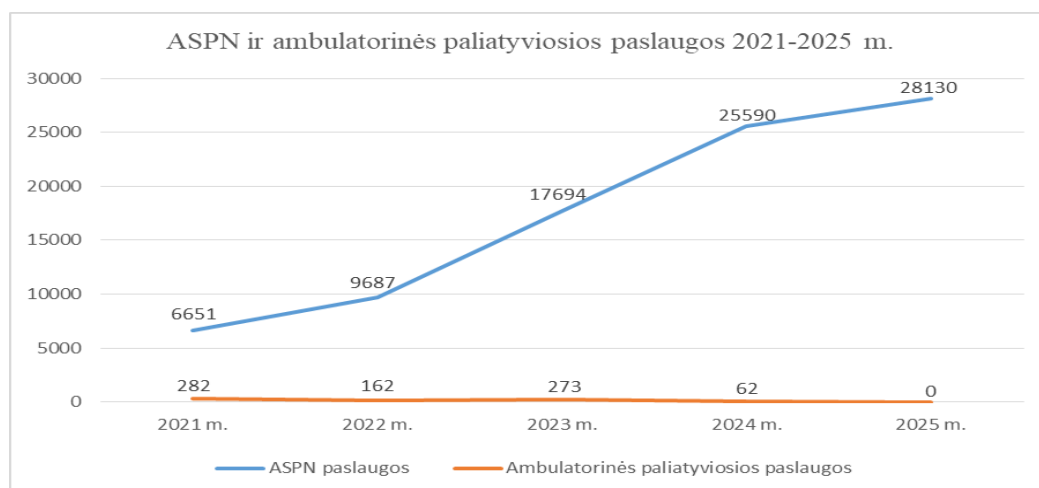
ASPN (slaugos paslaugų namuose tarnyba)	2024 m.	2025 m.	Pokytis	
			Vnt.	Proc.
Slaugos paslaugų namuose skaičius	25 639	28 115	2477	+ 9,66
Paliatyviosios pagalbos paslaugų skaičius *	61	-		

* nuo 2024-03-17 Paliatyviosios pagalbos paslaugas pagal sutartį teikia VšĮ „Paliatyviosios pagalbos klinika“



10 paveikslas. Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose

Nuo 2021-01-01 iki 2025-12-31 VšĮ Panevėžio miesto poliklinika ASPN ir ambulatorinių paliatyviųjų paslaugų suteikė 88 430. Šiuo laikotarpiu ASPN paslaugų skaičius nuolat augo. Ambulatorinių paliatyviųjų paslaugų sumažėjo nuo 2024 m. (11 paveikslas). Nuo 2024-03-17 paliatyviosios pagalbos paslaugas teikia VšĮ „Paliatyviosios pagalbos klinika“ pagal sutartį.



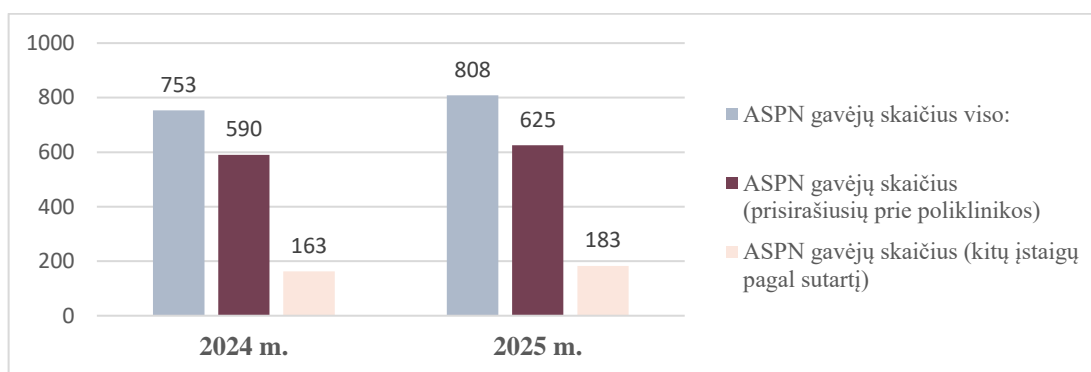
11 paveikslas. Paslaugų dinamika 2021-2025 m.

Per 2025 m. padidėjo bendras ASPN paslaugas gaunančių gavėjų skaičius 7,3 proc. (žr. 18 lentelę). 2025 m. VšĮ Panevėžio miesto poliklinika suteikė ambulatorines slaugos paslaugas namuose (ASPN) 808 asmenims. Didžioji dalis – 625 pacientai (apie 77 proc.) – buvo prisirašę prie poliklinikos, o 183 pacientai (apie 23 proc.) – prisirašę prie kitų gydymo įstaigų ir paslaugas gavo pagal sudarytas sutartis.

Duomenys rodo, kad ASPN paslaugos aktyviai teikiamos ne tik įstaigos pacientams, bet ir užtikrinamas bendradarbiavimas su kitomis sveikatos priežiūros įstaigomis, plečiant paslaugų prieinamumą mieste.

18 lentelė. Asmenų, gavusių ASPN paslaugas skaičius

Rodiklis	2024 m.	2025 m.	Pokytis
Asmenų, kuriems buvo suteiktos ASPN paslaugos skaičius iš viso	753	808	7,3%
Iš jų:			
<i>Asmenų, kurie prisirašę prie poliklinikos ir gavo ASPN paslaugas.</i>	590	625	5,9%
<i>Asmenų, kurie prisirašę prie kitų įstaigų ir pagal sutartį gavo ASPN paslaugas.</i>	163	183	12,3%



12 paveikslas. ASPN gavėjų skaičiaus dinamika 2024-2025 m.

19 lentelė. ASPN gavėjų ir paslaugų skaičius

Priemonė/paslauga	2024 m.	2025 m.
Asmenų, kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius, iš viso		
Iš jų:	753	808
Asmenų, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas mažas slaugos poreikis, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	108	113
Asmenų, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas vidutinis slaugos poreikis, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	366	410
Asmenų, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas didelis slaugos poreikis, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	279	285
Asmenų, kuriems po suteiktų dienos chirurgijos paslaugų, išliko sutrikęs gebėjimas savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir buvo reikalinga pooperacinė slauga namuose, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	0	0
Suteiktų ASPN paslaugų skaičius, iš viso		
Iš jų:	25 590 *	28 130
Asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas mažas slaugos poreikis, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	1 039	1 680
Asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas vidutinis slaugos poreikis, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	6 192	9 863
Asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas didelis slaugos poreikis, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	12 634	16 587
Asmenims, kuriems po suteiktų dienos chirurgijos paslaugų, išliko sutrikęs gebėjimas savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir	0	0

buvo reikalinga pooperacinė slauga namuose, suteiktų ASPN paslaugų skaičius		
---	--	--

*Pastabos: 2024-01-01 – 04-01 slaugos paslaugų poreikis nebuvo skirstomas į mažus, vidutinius ir didelius. 2024-01-01 – 04-01 atliktos 5725 ASPN paslaugos.

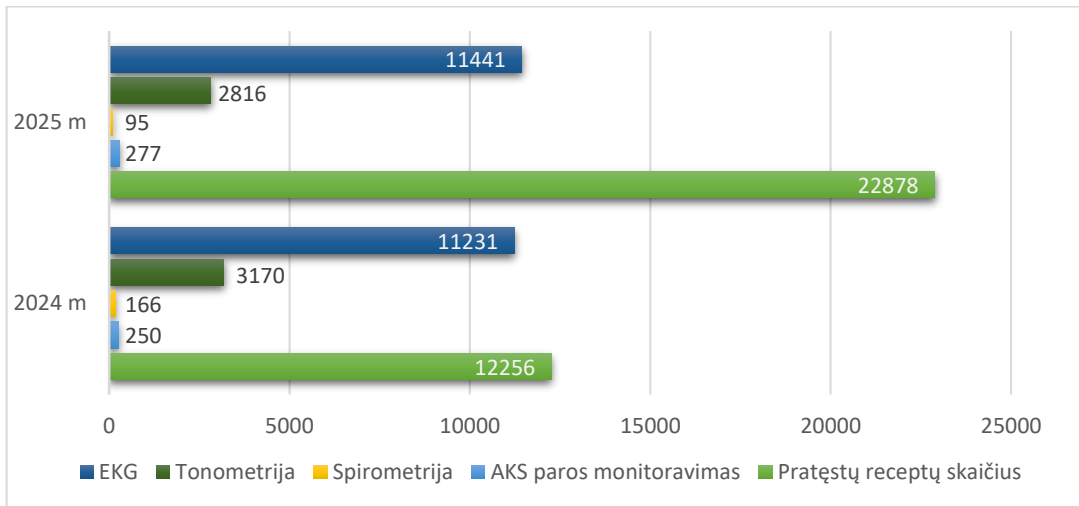
20 lentelė. Paliatyviosios paslaugos

Priemonė/paslauga	2024	2025
*Asmenų, kuriems suteiktos ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugos, skaičius, iš viso	2	-
Vaikų, kuriems buvo suteiktos ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugos, skaičius	0	-
Suaugusiųjų, kuriems buvo suteiktos ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugos, skaičius	2	-
Suteiktų ambulatorinių paliatyviosios pagalbos paslaugų skaičius, iš viso	62	-
Suteiktų ambulatorinių paliatyviosios pagalbos paslaugų vaikams skaičius	0	-
Suteiktų ambulatorinių paliatyviosios pagalbos paslaugų suaugusiems skaičius	62	-

* Nuo 2024-03-17 paliatyviosios pagalbos paslaugas teikia VšĮ „Paliatyviosios pagalbos klinika“

Slaugos paslaugos. Poliklinikoje slaugos personalas dirba komandoje su gydytojais, ambulatorinių slaugos paslaugų namuose (ASPN) komandoje bei specializuotuose kabinetuose. Įstaigoje veikiantis slaugytojų konsultavimo kabinetas prisideda prie šeimos gydytojų darbo krūvio mažinimo ir efektyvesnio pacientų srautų valdymo. Slaugytojai surenka paciento anamnezę, įvertina jo būklę, konsultuoja savo kompetencijos ribose, pildo privalomą medicinos dokumentaciją ir ją pateikia į ESPBI IS teisės aktų nustatyta tvarka. Taip pat jie skiria diagnostinius laboratorinius tyrimus (bendrąjį kraujo ir šlapimo tyrimus, gliukozės, glikozilinto hemoglobino, protrombino indekso, C-reaktyvinio baltymo tyrimus) prieš planines operacijas ir vykdant prevencines programas, bei skiria ir (ar) išrašo medicinos pagalbos priemones vadovaujantis LR SAM įsakymu „Dėl kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) patvirtinimo 2000 m. spalio 6 d. Nr. 529“ ir jo galiojančia naujausia suvestine redakcija, atlieka gydytojų paskirtas procedūras, esant stabiliai paciento sveikatos būklei, slaugytoja ne ilgiau kaip 1 metus tęsia gydytojo paskirtą lėtinės ligos gydymą, išrašydama vaistinius preparatus, kuriuos pacientas jau vartojo ne trumpiau kaip 3 mėnesius.

13 paveiksle pateiktos dažniausiai specializuotuose kabinetuose teiktos slaugos paslaugos: elektrokardiogramos (EKG), tonometrijos, spirometrijos, arterinio kraujo spaudimo (AKS) paros monitoravimo paslaugos. 2025 m. slaugytojų pratęsta 22 878 medicininių vaistų receptų. Tai 86 proc. daugiau nei 2024m. (2024 m. slaugytojų pratęsta 12 256 medicininių vaistų receptų). Pažymėtina, jog medicininius receptus įstaigoje tęsia ne tik slaugytojų konsultavimo kabinete dirbančios slaugytojos, tačiau ir su šeimos gydytojais dirbančios slaugytojos.



13 paveikslas. Slaugos specialistų suteiktos paslaugos

5.1.4. Psichikos sveikatos paslaugos

Panevėžio miesto poliklinikos psichikos slaugytojų veikla organizuojama vadovaujantis galiojančia darbo tvarka ir funkcijų pasiskirstymu. Pažymėtina, kad nuo 2023 m. liepos mėn. psichikos slaugytojai vizitų į pacientų namus neatlieka. Išimtiniais atvejais pacientams namuose gali būti atliekamas kraujo paėmimas, kurį vykdo namų tarnybos darbuotojai. Vizitus į pacientų namus vykdo gydytojai psichiatrai. Psichikos slaugytojų slaugos procedūros (kraujo paėmimas, vaistų leidimas ir kitos procedūros) atliekamos bendrame procedūriniame kabinete. Taip užtikrinamas efektyvus darbo organizavimas ir racionalus išteklių panaudojimas. Pacientų ir (ar) jų artimųjų konsultacijos vykdomos tiek psichikos slaugytojų, tiek socialinių darbuotojų.

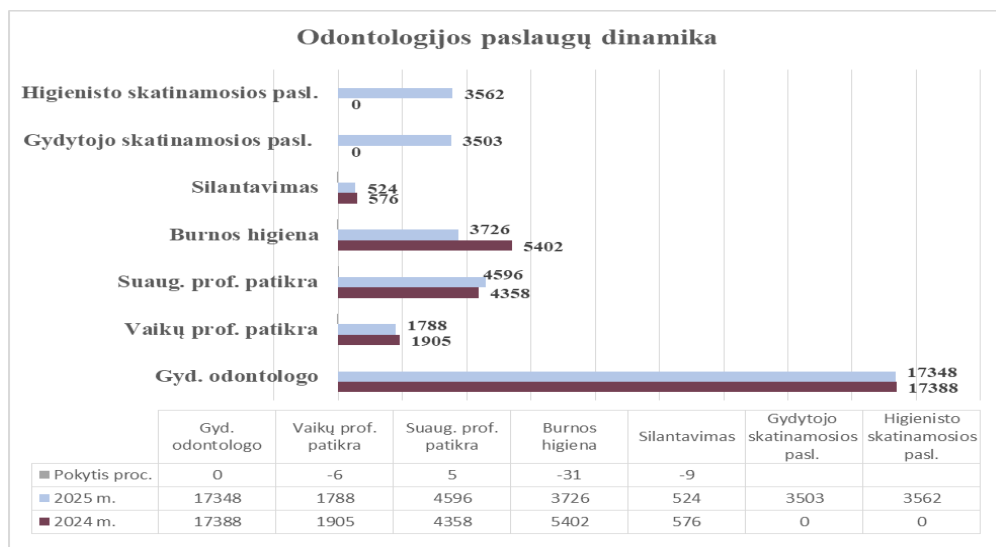
Analizuojant 21 lentelę, 2025 m., palyginti su 2024 m., asmenų, gavusių gydymą dėl savižalos ar savižudybės grėsmės, skaičius padidėjo nuo 24 iki 34, t. y. 10 asmenų. Tai sudaro +41,7 proc. augimą. Šis pokytis rodo didesnę paslaugų poreikį, geresnę rizikos atpažinimą bei pacientų nukreipimą gydymui. Gydymo epizodų skaičius per analizuojamą laikotarpį padidėjo nuo 136 iki 142, t. y. 6 epizodais, kas sudaro +4,4 proc. augimą. Lyginant su ženkliai išaugusiu asmenų skaičiumi, epizodų skaičiaus augimas buvo nuosaikesnis, kas gali reikšti efektyvesnę paslaugų teikimą arba trumpesnį gydymo epizodų skaičių vienam pacientui.

21 lentelė. Savižalos/savižudybės grėsmės

	2024 m.	2025 m.	Pokytis		Pastabos
			Skaičius	(%)	
Asmenų skaičius (gydymo dėl savižalos ar savižudybės grėsmės)	24	34	10	41,7	Visi pacientai nukreipiami gydytojo psichiatro ir medicinos psichologo konsultacijoms, taip pat konsultuojami socialinio darbuotojo. Nustačius savižudybės rizikos veiksnius, pacientai siunčiami į Dienos stacionarą (28 d.) arba nukreipiami į Krizių centrą
Gydymo epizodų skaičius	136	142	6	4,4	

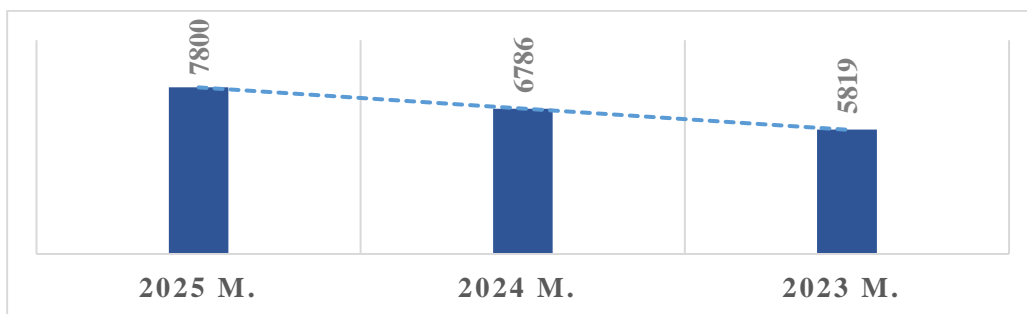
5.1.5. Odontologijos paslaugos

Odontologijos skyriuje teikiamos pirminio lygio gydytojo odontologo ir burnos higienisto paslaugos vaikams ir suaugusiems. 2025 m. pabaigoje prie poliklinikoje dirbančių gydytojų odontologų buvo prisirašę 29207 gyventojai. 2025 m. iš viso užregistruoti 35 131 apsilankymai pas gydytojus odontologus ir burnos higienistus. Apsilankymų metu teiktos gydymo, profilaktinio patikrinimo ir skatinamosios paslaugos, pildyta dokumentacija VLK dėl dantų protezavimo iš PSDF biudžeto lėšų, išduotos pažymos mokymo–ugdymo įstaigoms bei parengti siuntimai antrinio lygio paslaugas teikiančioms įstaigoms. Analizuojant 14 paveikslą stebime, jog 2025 m. nežymiai mažėja teikiamų Odontologijos paslaugų skaičius. Šis rodiklis siejamas su pasikeitusia skatinamųjų paslaugų kodavimo metodika (Burnos higienisto paslaugos kodas (3842) – vaiko paruošimas mokyklai - panaikintas 2025 m. vasario 1 d., skatinamosios paslaugos teikiamos nuo 2025 m. vasario 1 d.).



14 paveikslas. Odontologijos paslaugų dinamika

Poliklinikoje analizuojamu laikotarpiu stebimas nuoseklus burnos higienistų paslaugų augimas. Burnos higienistai atlieka profesionalią burnos higieną, vykdo profilaktinius vaikų patikrinimus, silantuoja, fluoruoja ir lakuoja dantis, vykdo suaugusių burnos vėžio profilaktines patikras. 2025 m., palyginti su 2024 m., paslaugų skaičius padidėjo 1 014 paslaugų (apie 15 proc.), o 2024 m., palyginti su 2023 m., augimas sudarė 967 paslaugas (apie 17 proc.), (žr. 22 lentelę). Nuo 2025 gruodžio mėn. burnos higienistai veda užsiėmimas - skaito paskaitėles nėsčiųjų mokyklėlėje.



15 paveikslas. Burnos higienos paslaugų dinamika

22 lentelė. Burnos higienistų paslaugų dinamika

Rodiklis	Paslaugos			Pokytis 2025/2024m.		Pokytis 2024/2023m.	
	2025 m.	2024 m.	2023 m.	Skaičius	%	Skaičius	%
Viso:	7800	6786	5819	1014	15	967	17

5.1.6. Naujagimių ir vaikų profilaktinės sveikatos priežiūros duomenys

Analizuojant 23 lentelę, 2025 m. prie įstaigos buvo prisirašę 123 naujagimiai (15 mažiau nei 2024 m.). Tai sudaro 25 proc. visų Panevėžyje gimusių naujagimių tais metais.

Šeimų lankymo namuose paslauga pagal Ambulatorinių slaugos ir akušerijos ankstyvosios intervencijos paslaugų šeimoms teikimo reikalavimų tvarkos aprašą, patvirtintas LR SAM 2024-05-13 įsakymu Nr. V-530 įsigaliojo ne bandomuosiuose projektuose įgyvendinuosiose savivaldybėse (tarp jų ir Panevėžio miestas) tik nuo 2025 m. gegužės 1 d. 2025 m. sudarėme sutartį su Valstybine ligonių kasa (toliau VLK) dėl šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo, taip pat išsiuntėme į reikalaujamus 63 valandų „Šeimų lankymas, teikiant ankstyvosios intervencijos paslaugas“ mokymus slaugytoją, kuri įgijo reikiamą kvalifikaciją ir pasirengė teikti numatytą paslaugą. 2025 m. poreikio, pagal nustatytus šiai paslaugai kriterijus, nebuvo (žr. 24 lentelę). Šeimos gydytojų komandos nariai per 2025 m. asmens sveikatos priežiūros paslaugas paciento namuose teikė 489 kartus, 11 proc. mažiau nei 2024 m.

23 lentelė. Duomenys apie naujagimius

Naujagimių skaičius	2024 m.	2025 m.
Iš viso	138	123
Iš jų neišnešiotų naujagimių	2	3

24 lentelė. Šeimos medicinos paslaugų teikimas namuose

Paslaugos pavadinimas	Paslaugų skaičius			
	2024 m.		2025 m.	
	Iš viso	1000-iui prisirašiusiųjų asmenų	Iš viso	1000-iui prisirašiusiųjų asmenų
Šeimų lankymo paslauga*	-	-	-	-
Šeimos medicinos paslaugos, teikiamos namuose**	550	18	489	16

*- Ambulatorinių slaugos ir akušerijos ankstyvosios intervencijos paslaugų šeimoms teikimo reikalavimų tvarkos aprašas, patvirtintas LR SAM 2024-05-13 įsakymu Nr. V-530

** - Šeimos medicinos paslaugų teikimo namuose organizavimo tvarkos aprašas, patvirtintas LR SAM 2014-01-30 įsakymu Nr. V-133

Poliklinikoje, per profilaktinius vaikų sveikatos patikrinimus 2023–2025 m. laikotarpiu stebimas bendras apžiūrėtų vaikų sveikatos sutrikimų augimas, ypač 2025 m. Ryškiausiai didėjo nutukimo rodikliai – nuo 45 atvejų (25/1000 vaikų) 2023 m. iki 70 atvejų (46 /1000 vaikų) 2025 m.

(žr. 25 lentelę). Augant nutukimo rodikliams galima daryti prielaidą, jog vaikų kasdieniai gyvenimo įpročiai tampa mažiau palankūs sveikatai. Susilpnėjęs regėjimas visais metais išliko dažniausiai nustatomas sutrikimas, 2025 m. pasiekęs aukščiausią lygį – 409 atvejai (267/1000 vaikų). Taip pat didėjo skoliozės ir netaisyklingos laikysenos paplitimas, kas gali būti siejama su nepakankamu fiziniu aktyvumu ir ilgu sėdėjimu. Kalbos defektų ir susilpnėjusios klausos rodikliai išliko santykinai stabilūs, be ryškių augimo tendencijų. Duomenys patvirtina ankstyvos profilaktikos, stebėsenos ir prevencinių programų svarbą vaikų sveikatos srityje.

25 lentelė. Vaikų profilaktinės sveikatos priežiūros paslaugos

	Apžiūrėtų vaikų skaičius					
	2023 m.		2024 m.		2025 m.	
	Iš viso	1000-iui prisirašiusių vaikų	Iš viso	1000-iui prisirašiusių vaikų	Iš viso	1000-iui prisirašiusių vaikų
Nutukimas	45	25	51	32	70	46
Susilpnėjęs regėjimas	392	222	343	213	409	267
Skoliozė	19	11	22	14	33	22
Netaisyklinga laikysena	74	42	58	36	81	53
Kalbos defektai	72	41	72	45	58	38
Susilpnėjusi klausa	9	5	12	7	11	7

5.1.7. Sergamumas

Analizuojant 26 lentelėje pateiktus vaikų sergamumo rodiklius matome, jog 2025 m. daugelyje ligų grupių stebimas susirgimų skaičiaus ir sergamumo 1000 prisirašiusių vaikų padidėjimas, palyginti su 2024 m. Bendras susirgimų skaičius padidėjo apie 4,9 proc. Ryškiausias augimas užfiksuotas infekcinių ir parazitinių ligų bei ausies ir speninės ataugos ligų grupėse. Padidėjo vaikų sergamumas navikinėmis ligomis nuo 17 iki 37 atvejų per metus. Taip pat stebimas padidėjęs sergamumas akies ir jos priedinių organų, kvėpavimo sistemos bei odos ligomis. Darytina išvada, jog bendras sergamumas vaikų tarpe 2025 m. išaugo, daugiausiai dėl infekcinių, kvėpavimo ir ausų ligų, o dalies lėtinių bei psichikos sutrikimų rodikliai išliko stabilūs. Darytina išvada, jog būtina aktyviai vykdyti prevencines programas ir sveikatos stebėseną.

26 lentelė. Vaikų sergamumas

Eil. nr.	Susirgimai pagal TLK-10-AM ligų grupes	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiui prisirašiusių vaikų	
		2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	474	661	295	432
2.	Navikai	17	37	11	24
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	107	138	67	90

4.	Endokrininės mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	132	130	82	85
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	161	145	100	95
6.	Nervų sistemos ligos	84	79	52	52
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	338	383	210	250
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	239	321	149	210
9.	Kraujotakos sistemos ligos	27	36	17	24
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	4194	4231	2607	2765
11.	Virškinimo sistemos ligos	1200	1178	746	770
12.	Odos ir paodžio ligos	341	352	212	230
13.	Jungiamojo audinio ir skeletoraumenų sistemos ligos	0	2	0	1
14.	Lyties ir šlapimo sistemos ligos	119	113	74	74
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	3	0	2	0
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	12	4	7	3
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	47	47	29	31
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	397	424	247	277
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	0	0	0	0
Iš viso:		7892	8281		

5.1.8. Imunoprofilaktika

Poliklinikoje veikiančiame skiepų kabinete vaikų skiepijimas pagal imunoprofilaktikos kalendorių vykdomas nepertraukiamai. 2025 m. stebimas bendras skiepijimo paslaugų augimas, (+10,9 proc.), kurį daugiausia lėmė ženkliai išaugęs erkinio encefalito (ypač rizikos grupėse), meningokokinės, ŽPV bei kai kurių mokamų vakcinų poreikis (žr. 27 lentelę). Tuo tarpu COVID-19, tuberkulino, dalies pneumokokinių ir pasiutligės vakcinų apimtys sumažėjo, tai sietina su pasikeitusiu epidemiologiniu poreikiu. Iš viso suteiktos 8953 skiepijimo paslaugos. Skiepijimo duomenys rodo aktyvėjančią profilaktinę vakcinaciją ir didesnę gyventojų įsitraukimą į skiepijimo programas.

Įstaigoje paskiepytų vaikų pagal skiepijimo kalendorių bendras vidurkis 2025 m. yra 81,4 proc., lyginant su 2024 m. nežymiai pakilo – 0,4 proc. (žr. 28 lentelę).

2025 m. dauguma vaikų vakcinacijos rodiklių liko panašūs arba nežymiai sumažėjo, palyginti su 2024 m. Didžiausi pokyčiai pastebimi: DTPa (16 m.) – žymus augimas (+25,7 %), rodo didesnę dalyvavimą skiepijimuose paauglių grupėje. Tuberkuliozės, DTPa-IPV (7 m.), MMR (7 m.) ir ŽPV vakcinacijų skaičius sumažėjo 12–16 %, galimai dėl demografinių svyravimų ar dalies vaikų pasiskiepijimo ankstesniais metais. Likusios vakcinacijos apimtys išliko panašiam lygyje, fiksuoti tik nežymūs svyravimai. Darytina išvada, kad 2025 m. bendros skiepijimo apimtys išliko stabilios – matomas augimas paauglių grupėje, o kai kuriose jaunesnių vaikų amžiaus grupėse stebimi nedideli sumažėjimai.

Tėvų/globėjų atsisakymas skiepyti savo vaikus yra pagrindinė vaikų nepaskiepijimo

priežastis, kurią stengiamės mažinti daugiau dėmesio skiriant informacijos teikimui apie skiepų naudą. Tėvų apsisprendimui atsisakyti skiepyti savo vaikus didelės įtakos turi žiniasklaidoje ir socialinėje erdvėje plintantys neprofesionalūs pareiškimai ir diskusijos apie skiepų žalą.

27 lentelė. Skiepavimo dinamika

Vakcinos pavadinimas	Paskiepyti asmenys				Pokytis	
	2025 m.		2024 m.		Skaičius	%
	Skaičius	%	Skaičius	%		
Nemokamos vakcinos:						
Gripo (nemokoma)	1957	19,6	1727	16,9	+230	+13,3
Covid-19	483	—	508	—	-25	-4,9
Erkinio encefalito (riz. gr.)	796	—	349	—	+447	+128,1
Pneumokokinės (riz. gr.)	264	—	177	—	+87	49,2
Pentaxim (DTPa-IPV-Hib)	536	81	545	79	-9	-1,7
Hepatito B	282	81	274	83	+8	+2,9
Pneumokokinės	215	84	396	87	-181	-45,7
Meningokokinės	386	78	282	80	+104	+36,9
Roto viruso	326	58	329	63	-3	-0,9
MMR (tymai, raudon,parot)	389	91	381	89	+8	+2,1
DTPa-IPV (dift, stab, kok, pol.)	260	89	222	88	+38	+17,1
ŽPV	565	66	534	57	+31	+5,8
DTPa (dift, stab, kokliušas)	351	91	348	91	+3	+0,9
Tuberkulino m.	203	87	250	92	-47	-18,8
DT (difterijos, stabligės) suaugusiems	43	—	51	—	-8	-15,7
Pasiutligės	87	—	102	—	-15	-14,7
Paukščių gripo*	14	—	—	—	—	—
Mokamos vakcinos:						
Gripo (mokoma)	130	—	112	—	+18	+16,1
Erkinio encefalito (suaugusiems)	1038	—	972	—	+66	+6,8
Erkinio encefalito (vaikams)	440	—	353	—	+87	+24,6
Pneumokokinės	21	—	12	—	+9	+75
Hepatito B	6	—	20	—	-14	-70
Vėjaraupių	35	—	32	—	+3	+9,4
Gardasil 9 (ŽPV)	102	—	79	—	+23	+29,1
Geltonojo drugio	2	—	1	—	+1	+100
Hepatito A	6	—	5	—	+1	+20
Vidurių šiltinės	—	—	1	—	-1	-100

Poliomielito	—	—	1	—	-1	-100
Meningokoko A,C,W,Y	—	—	2	—	-2	-100
Meningokoko B	4	—	5	—	-1	-20
Kokliušo, difterijos, stabligės	12	—	5	—	+7	+140
Bendras metų vidurkis	8953		8075		+878	+10,9

*Nauja paslauga nuo 2025 m.

28 lentelė. Vaikų skiepijimas

Vakcinos pavadinimas	Paskiepyti vaikai						Pokytis
	2025 m.			2024 m.			
	Vaikų skaičius	atlikta	%	Vaikų skaičius	atlikta	%	%
Tuberkuliozės (iki 1 metų)	116	106	91	138	123	89	+2
Hepatito B (1 metai)	162	131	81	156	130	83	-2
Difterijos, stabligės kokliušo, poliomielito, B tipo <i>Haemophilus influenzae</i> infekcijos (1 m.)	162	134	83	156	132	85	-2
Difterijos, stabligės kokliušo, poliomielito, B tipo <i>Haemophilus influenzae</i> infekcijos (2 m.)	164	133	81	186	147	79	+2
Difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielito (7 m.)	233	207	89	273	234	86	+3
Difterijos, stabligės, kokliušo (16 m)	382	346	91	304	273	90	+1
Pneumokokinė (2 m.)	164	138	84	186	162	87	-3
Meningokokinė (2 m.)	164	128	78	186	149	80	-2
Roto viruso (1 m.)	162	94	58	156	99	63	-5
Tymų, epideminio parotito, raudonukės (2 m.)	164	138	84	186	159	86	-2
Tymų, epideminio parotito, raudonukės (7 m.)	233	211	91	273	238	87	+4
Žmogaus papilomos viruso (12 m.)	289	192	66	335	192	57	+3
Vidurkis			81,4			81	

5.1.9. Skatinamųjų paslaugų vykdymo analizė

Skatinamosios paslaugos Poliklinikoje teikiamos šeimos gydytojų, slaugytojų, akušerių ginekologų, gydytojų odontologų, burnos higienistų, psichiatrų. 2025 m. skatinamųjų paslaugų skaičius padidėjo nuo 36 965 iki 48 471 paslaugų, t. y. +11 506 paslaugomis, kas sudaro apie +31,1 % augimą, palyginti su 2024 m. Analizuojant lentelės duomenis (1 priede) matome, jog labiausiai

skatinamųjų paslaugų teikimas padidėjo šiose srityse: greitieji SARS-CoV-2 / gripo / RSV testai – labai ženklus augimas (nuo 191 iki 2 799), feritino tyrimai (nuo 161 iki 842), HbA1c nustatymas, A grupės β-hemolizinio streptokoko greitieji testai, vaikų paruošimo ugdymo įstaigoms paslaugos (gydytojo ir slaugytojo), naujos ar išplėtos burnos sveikatos paslaugos vaikams (burnos higienos vertinimas ir mokymas), skiepijimo paslaugos (nuo 5259 iki 5766), ankstyvasis alkoholio vartojimo rizikos įvertinimas (nuo 534 iki 1050). Skatinamų paslaugų mažėjimas stebimas nėščiųjų laboratorinių tyrimų, tuberkulino mėginio atlikimo, Hepatito C patikros, natriuretinio peptido tyrimo, fiziologinio nėštumo priežiūros vizitų (nedidelis sumažėjimas).

5.1.10. Prevencinių programų vykdymas

Analizuojant 29 lentelės duomenis ir stebint prevencinių programų vykdymą 2024-2025 m. matome, jog 4 programų teikimo apimtys didėjo.

Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencija. Suteiktų paslaugų skaičius padaugėjo nuo 5207 iki 5277 (+70 paslaugų). Įvykdymo dalis kilo nuo 67 % iki 69 % (+2 proc.), Panevėžio miesto savivaldybės vidurkis 2025 m. - 64 proc. Tikėtasi aukštesnio programos įvykdymo procento, tačiau nedidelį jo augimą lėmė sumažėjęs programų pasiekiamumas ir tikslinės grupės aktyvumas, susijęs su SAM numatytais onkologinių ligų ankstyvosios diagnostikos programų koordinavimo centrų skyrimo bei koordinavimo tvarkos pakeitimais. Nuo 2025 m. gimdos kaklelio vėžio prevencinės programos informavimas vykdomas per Koordinacinį centrą, kuris savarankiškai informuoja pacientes ir, nederinant su jomis iš anksto, registruoja patikros paslaugai mūsų Poliklinikoje. Dėl tokios tvarkos praktikoje stebimas didelis neatvykstančių pacienčių skaičius – apie 65 proc., kas neigiamai veikia suteiktų paslaugų apimtį ir programos įvykdymo rodiklius.

Storosios žarnos vėžio ankstyvoji diagnostika. Paslaugų skaičius išaugo nuo 7663 iki 7858 (+198 paslaugos). Įvykdymo dalis padidėjo 2 proc., (61 proc.) Panevėžio miesto savivaldybės vidurkis 2025 m. – 55 proc. Stebima teigiama dinamika, ypač savivaldybės lygmeniu, rodanti efektyvesnę informavimą ir didesnę gyventojų įsitraukimą.

Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir diagnostikos programa. Paslaugų skaičius padaugėjo nuo 3376 iki 3813 (+ 437 paslaugos). Įvykdymo dalis – 44 proc., t. y. 5 proc. daugiau nei 2024 m. Panevėžio miesto savivaldybės vidurkis 2025 m. – 48 proc. Pastebimas nuoseklus programos įgyvendinimo rodiklių augimas.

Atrankinė mamografinė patikra dėl krūties vėžio. Paslaugų skaičius padidėjo (+2146 paslaugų). Įvykdymo dalis pagerėjo 4 proc., viso – 54 proc. Panevėžio miesto savivaldybės vidurkis 2025 m. - 50 proc. Stebimas ryškiausias teigiamas pokytis tarp visų programų, rodantis sėkmingą informavimo ir paslaugų prieinamumo didinimą. Šį teigiamą pokytį siejame su slaugytojo ir akušerio

medicinos normos papildymu nuo 2025 m., kuriuo yra įgaunama teisė šiems specialistams išrašyti siuntimą mamografijos tyrimo atlikimui.

Priešinės liaukos vėžio ankstyvoji diagnostika. Įvykdymo dalis atitinkamai sumažėjo 5 proc., Bendras paslaugos įvykdymo procentas – 45 proc. Panevėžio miesto savivaldybės vidurkis 2025 m. – 46 proc. Savivaldybės lygmeniu stebimas nedidelis, bet nuoseklus mažėjimas. Stebime vis dar nepakankamai gerą šios prevencinės programos įgyvendinimą dėl mažo tikslinės grupės aktyvumo ir riboto dalyvavimo savo sveikatos gerinimo procese.

Apibendrinant galime teigti, didžiausias progresas pasiektas atrankinės mamografinės patikros ir širdies ir kraujagyslių ligų prevencinėse programose. Didžiausi iššūkiai išlieka priešinės liaukos vėžio diagnostikos programos vykdymo rezultatų gerinime. Rezultatai rodo poreikį stiprinti tikslinį informavimą, ypač tose programose, kuriose stebimas dalyvavimo mažėjimas, ir taikyti sėkmingų programų (pvz., mamografinės patikros) praktikas kitose srityse.

29 lentelė. Prevencinių programų vykdymo 2024-2025 m. rezultatai

Prevencinės programos pavadinimas	Asmenys, galintys dalyvauti programoje		Suteiktų paslaugų skaičius iš viso		Įvykdymo dalis (%)		
	2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.	Panevėžio m. savivaldybės vidurkis 2025 m.
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencija	7720	7603	5207	5277	67	69	64
Storosios žarnos vėžio ankstyvoji diagnostika	12970	12911	7663	7857	59	61	55
Širdies ir kraujagyslių l. prevencijos ir ankstyvosios diagnostika	8730	8642	3376	3813	39	44	48
Atrankinė mamografinė patikra dėl krūties vėžio	6122	8268	3024	4498	50	54	50
Priešinės liaukos vėžio ankstyvoji diagnostika	4837	4813	2417	2165	50	45	46

*VLK duomenys

5.1.11. Profilaktiniai sveikatos tikrinimai

Profilaktiniai sveikatos tikrinimai dėl darbo, mokslo, vairuotojų B kategorijos, ginklo vykdomi šeimos gydytojų. Siekiant patenkinti augantį gyventojų poreikį gauti vairuotojo medicininę pažymą bei užtikrinti geresnį visų paslaugų prieinamumą ir sumažinti laukimo laiką, nuo 2024 m. spalio mėn. papildomai įdarbinome gydytoją, kuris dirba nepilnu krūviu, tačiau kiekvieną dieną iki šiol. Sudaromos sutartys su kitomis Panevėžio miesto įstaigomis dėl periodinių profilaktinių

sveikatos patikrinimų. Šių paslaugų suteikta 178 proc. daugiau nei 2024 m. Tokiu būdu padidino bendrą paslaugų teikimą 132 proc. (30 lentelė).

30 lentelė. Profilaktiniai patikrinimai

Profilaktiniai patikrinimai	2025 m.	2024 m.	2023 m.	Pokytis 2025-2024 m	
				Vnt.	Proc.
Vairuotojai (B kateg.)	407	690	515	-283	-41
Dėl darbo, mokslo	8192	2943	2909	5249	+178
Ginklo	21	85	51	-64	-74
Iš viso:	8620	3718	3475	4902	+132

5.1.12. Gydytojų konsultacinės komisijos (GKK) darbo apimtys

Gydytojų konsultacinė komisija (GKK) – tai gydytojų specialistų komisija, vertinanti sudėtingus pacientų sveikatos, darbingumo ir socialinių garantijų klausimus. GKK esmė – priimti pagrįstus, kolegialius sprendimus, susijusius su laikinu nedarbingumu, pažymų išdavimu bei pacientų nukreipimu į atsakingas institucijas, užtikrinant sprendimų teisėtumą ir objektyvumą. GKK konsultacijų skaičius nuosekliai augo (žr. 31 lentelę): nuo 278 (2022 m.) iki 485 (2025 m.), kas rodo didėjančią komisijos vaidmenį sprendžiant sudėtingus atvejus. Laikino nedarbingumo klausimai sudaro didžiausią GKK darbo dalį – 2025 m. jų skaičius išaugo iki 264. Pacientų nukreipimas į ANTAA 2024–2025 m. išliko stabilus (92–93 atvejai), rodantis nusistovėjusią praktiką. Nukreipimai į NDNT be GKK fiksuoti tik 2022–2023 m., vėliau ši praktika nebetaikoma, daugiau sprendimų priimant per GKK.

31 lentelė. GKK paslaugų dinamika

Eil. Nr.	Prašymai	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
1.	Nukreipta pacientų į NDNT (Neįgalumo ir darbingumo nustatymo) komisiją be GKK:	538	425	-	-
1.1.	<i>dėl darbingumo lygio nustatymo</i>	279	222	-	-
1.2.	<i>dėl specialiųjų poreikių nustatymo</i>	219	189	-	-
1.3.	<i>vaikai iki 18 m.</i>	40	14	-	-
2.	Suteikta konsultacijų GKK:	278	475	416	485
2.1.	<i>sprendžiant laikino nedarbingumo klausimus</i>	190	222	193	264
2.2.	<i>išduota pažymų</i>	114	253	131	128
2.3.	<i>nukreipta pacientų į ANTAA (asmens su negalia teisių apsaugos agentūra) komisiją</i>			92	93

5.1.13. DOTS kabineto paslaugos

Poliklinikoje DOTS kabinetas įkurtas 2017 m. gegužės 2 d. ir tęsia veiklą iki šiol. DOTS kabinetas teikia tuberkuliozės (TB) gydymo priežiūros paslaugas, užtikrindamas tiesiogiai stebimą vaistų vartojimą, gydymo tęstinumą ir pacientų laikymąsi paskirto gydymo režimo. Kabinete vykdoma pacientų stebėseną, konsultavimas, bendradarbiaujama su šeimos gydytojais ir kitomis

sveikatos priežiūros įstaigomis. DOTS veiklos esmė – didinti gydymo efektyvumą, mažinti nutraukto gydymo riziką ir TB plitimą bendruomenėje.

Analizuojant 2021–2025 m. duomenis 32 lentelėje matyti, kad DOTS kabinete gydomų pacientų skaičius išliko palyginti stabilus, svyruodamas nuo 11 iki 17 pacientų per metus, o didžiausias pacientų skaičius fiksuotas 2024 m. Gydymo baigimo rodikliai per analizuojamą laikotarpį buvo geri ir 2024–2025 m. išliko aukšti – atitinkamai 82 proc. ir 79 proc., lyginant su žemesniu rodikliu 2022 m. (55 proc.). Tai rodo pagerėjusią gydymo priežiūrą ir pacientų laikymąsi gydymo režimo. Gydymo nebaigusiu pacientų dalis buvo fiksuojama tik 2022–2023 m. (25–33 proc.), o 2021 m., 2024 m. ir 2025 m. nebaigusiu gydymo asmenų nebuvo, kas vertintina labai teigiamai. Pacientų, tęsusių gydymą metų pabaigoje, skaičius išliko nedidelis ir stabilus (2–4 asmenys), o tai rodo, kad dauguma pacientų gydymą užbaigia per planuotą laikotarpį.

32 lentelė. DOTS paslaugų dinamika

Metai	Pacientų skaičius	Gydymą baigusiu asmenų skaičius	Gydymą baigusiu asmenų skaičius %	Gydymą tęsė (metų pabaigoje)	Nebaigusiu gydymo asmenų skaičius	Nebaigusiu gydymo asmenų %
2021	12	9	75	3	0	0
2022	11	6	55	4	1	25
2023	12	8	67	3	1	33
2024	17	14	82	3	0	0
2025	14	11	79	2	0	0

5.1.14. Siekiniai

1. Išlaikyti stabilias pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo apimtis, užtikrinant paslaugų prieinamumą, savalaikiškumą ir kokybę visoms prisirašiusių pacientų grupėms.
2. Didinti antrinio lygio paslaugų teikimo apimtis, plečiant gydytojų specialistų konsultacijų spektrą ir prisidedant prie pacientų srautų optimizavimo bei laukimo eilių trumpinimo.
3. Gerinti prevencinių programų vykdymo rodiklius, didinant pacientų informavimą, aktyvų kvietimą dalyvauti programose ir stiprinant bendradarbiavimą su koordinaciniais centrais.
4. Didinti vaikų ir suaugusiųjų profilaktinių patikrinimų apimtis, ypatingą dėmesį skiriant ankstyvai ligų diagnostikai ir rizikos veiksnių nustatymui.
5. Užtikrinti aukštą vakcinacijos paslaugų vykdymo lygį, palaikant stabilias apimtis ir siekiant didesnio pasiskiepijimo paauglių bei rizikos grupių tarpe.
6. Stiprinti psichikos sveikatos paslaugų prieinamumą ir tęstinumą, užtikrinant kompleksinę pagalbą pacientams, bendradarbiaujant su socialiniais darbuotojais ir kitomis institucijomis.

6. PASLAUGŲ TEIKIMO SISTEMA IR AUDITAS

6.1. Kokybės vadybos sistema

Poliklinikos paslaugų kokybės gerinimo veikla apima įvairias sritis, skirtas nuolat tobulinti teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, gerinti teikiamų asmens sveikatos paslaugų kokybę, didinti pacientų pasitenkinimą ir užtikrinti paslaugų prieinamumą.

Poliklinikoje yra patvirtinti vidaus dokumentai, svarbūs paslaugų prieinamumo, kokybės ir pacientų saugos užtikrinimui bei gerinimui. Jie suformuoti į Kokybės, Procedūrų, Infekcijų kontrolės ir Darbo instrukcijų vadovus. Sudarytas ir periodiškai peržiūrimas kokybės vadybos sistemos dokumentų (KVSD) registras, kuris nuolat atnaujinamas.

2025 m., atlikus planines vidaus dokumentų peržiūras, buvo sudarytas atnaujinimo planas, peržiūrėtos ir atnaujintos galiojančios vidaus tvarkos, taip pat parengti nauji dokumentai, reikšmingi įstaigos strateginių tikslų įgyvendinimui. KVSD dokumentai kasdieniam darbuotojų naudojimui yra prieinami darbo kompiuteriuose specialiai sukurtame aplanke „KVS“, o atsakingi darbuotojai paskirti už savalaikį dokumentų įkėlimą ir atnaujinimą. Į dokumentų rengimo procesą įtraukiami ne tik administracijos, bet ir kiti įstaigos darbuotojai. 2025 m. sudaryta gydytojų darbo grupė parengė *lėtinėmis ligomis sergančių pacientų sveikatos būklės stebėsenos tvarkos aprašą*, prisidedantį prie nuoseklios ir kokybiškos pacientų priežiūros.

2025 m. buvo parengti ir poliklinikos direktoriaus įsakymais patvirtinti šie KVSD dokumentai:

- Šeimos medicinos paslaugų pagerinimo planas 2025 m. ir darbuotojų vidinių mokymų planas;
- Pacientų teisių ir pareigų įgyvendinimo įstaigoje politika (nauja redakcija);
- Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir nemedicininų paslaugų teikimo, apmokėjimo ir apskaitos tvarkos aprašas (nauja redakcija);
- Odontologijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarka įstaigoje (nauja redakcija);
- Imunoprofilaktikos organizavimo tvarkos įstaigoje aprašas ir skiepijimo procedūra KP-17 (naujos redakcijos);
- Pacientų registracijos planinei ir skubiai pagalbai poliklinikoje ir gydytojų vizitų į pacientų namus tvarkos aprašas. Atmintinė registratoriams/apylinkių administratoriams (nauja redakcija);
- Būtiniosios ir skubios pagalbos teikimo įstaigoje tvarkos aprašas (nauja redakcija);
- Lėtinėmis ligomis sergančių pacientų ilgalaikio sveikatos būklės stebėsenos tvarkos aprašas (naujas dokumentas);
- Ruošiama tvirtinimui atnaujinta Personalo politika, Paciento aptarnavimo politika, Rizikos valdymo politika.
- 2025 m. pradėtos teikti antrinio lygio gydytojų specialistų paslaugos: akušerijos ir ginekologijos, chirurgijos, vidaus ligų, vaikų ligų. Paruoštas ir patvirtintas šių paslaugų teikimo poliklinikoje tvarkos aprašas.

6.1.1. Siekiniai

1. Rizikos vertinimo proceso tobulinimas.
2. Dėmesys personalo politikai: darbuotojų kvalifikacijos kėlimas vidinių mokymų metu, etikos ir konfliktų valdymo klausimais, darbuotojų kasmetinio vertinimo procesui.
3. Paciento istorijos pildymo kokybės gerinimas.
4. Pacientų teisės dėl dalyvavimo sprendžiant asmens sveikatos problemas įstaigoje įgyvendinimas, sutikimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms stebėseną.
5. Dėmesys vaikų sveikatai: savalaikis skiepėjimo ir profilaktinių sveikatos patikrinimų užtikrinimas.
6. Lėtinėmis ligomis sergančių pacientų sveikatos būklės stebėsenos kokybė.

6.2. Pasitenkinimas teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis

Prie poliklinikos prisirašiusių pacientų apklausos duomenimis pacientų pasitenkinimo lygis teikiamomis paslaugomis išliko toks pat kaip ir 2024 m. - 95 proc. (33 lentelė).

Sulaukta 19 padėkų darbuotojams. Pacientai dėkojo gydytojams, slaugytojams, kitiems specialistams.

2025 m. registruoti 5 skundai, 2024 m. – (9). Atlikus analizę, 80 proc. skundų buvo nepagrįsti, 1 pasitvirtino, kitas pasitvirtino iš dalies.

Pacientų pretenzijų, kai pacientas (jo atstovas) kreipėsi dėl žalos atlyginimo į Pacientų žalos sveikatai atlyginimo komisiją ar į teisėsaugos institucijas 2025 m nebuvo.

33 lentelė. Pacientų pasitenkinimas paslaugų teikimu

Rodiklis	Metai			Pastabos/Komentarai
	2023	2024	2025	
Įvykdytos apklausos (vnt.)	1	2	1	
Apklaustųjų, teigiamai įvertinusių slaugos paslaugas, dalis nuo visų apklaustųjų skaičiaus, išreikšta procentais.	93 %	95 %	95 %	
Pagrįstų skundų dalis nuo visų gautų skundų	0	11 %	20 %	2023 m.: registruoti 4, visi nepagrįsti. 2024 m.: registruoti 9, pasitvirtino iš dalies - 1. 2025 m.: registruota 5, pasitvirtino - 1, iš dalies pasitvirtino - 1.
Užregistruotos padėkos (vnt.)	3	13	19	

6.3. Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolė (Vidaus medicinos auditas)

6.3.1. Vidaus medicininio audito veiklos plano įgyvendinimas

2025 metais Vidaus medicininio audito padalinio (grupės) veiklos plane buvo numatyta atlikti 9 planinius vidaus auditus. Iš viso per metus atlikta 14 vidaus medicininio audito patikrinimų, iš jų – 9 planiniai, 3 neplaniniai patikrinimai bei 2 priežiūros auditai, taip užtikrinant nuolatinę paslaugų kokybės ir saugos stebėseną.

Taip pat buvo vykdoma pacientų kreipimosi poliklinikos nedarbo metu į Respublikinės Panevėžio ligoninės Skubiosios pagalbos / Priėmimo skyrių dėl nebūtiniosios medicinos pagalbos stebėseną. Šie atvejai buvo reguliariai analizuojami kas mėnesį, esant poreikiui buvo aptarti kartu su ligoninės Skubiosios pagalbos / Priėmimo skyriaus vedėja. 2025 metais, lyginant su 2024 metais, nustatytas reikšmingas tokių pacientų kreipimusi sumažėjimas, kurį lėmė Poliklinikoje organizuotas budinčių medicinos gydytojų darbas. Kai kuriais mėnesiais pagal sutartį poliklinikai iš ligoninės iš vis nebuvo pateiktos sąskaitos.

Vadovaujantis veiklos planu, 2025 metais taip pat buvo numatyta atlikti pacientų ir darbuotojų anketines apklausas. Abi apklauso buvo įvykdytos, o atliekant darbuotojų apklausą aktyviai dalyvavo personalo vadybininkė, prisidėjusi prie sklandaus proceso ir didesnio darbuotojų įsitraukimo.

6.3.2. Neatitiktys

2025 metais planinių vidaus medicininių auditų metu buvo užregistruotos keturios neatitiktys. Trys iš jų nustatytos Šeimos medicinos skyriuje ir buvo susijusios su kūdikių ir vaikų profilaktinių patikrinimų kokybe, infekcijų kontrolės reikalavimų laikymusi skiepų kabinete bei skiepavimo paskyrimu pagal individualų planą ir jo atlikimu. Viena neatitiktis nustatyta Odontologijos skyriuje – dėl infekcijų kontrolės reikalavimų laikymosi. 2023 ir 2024 metais vidaus medicininių auditų metu neatitiktų nebuvo registruota – nustatyti trūkumai buvo vertinami kaip pastabos.

Atsižvelgdami į audito metu nustatytas neatitiktis ir pastabas, auditoriai audito ataskaitose pateikė pasiūlymus paslaugų kokybei gerinti bei vykdė po audito priimtų sprendimų įgyvendinimo stebėseną. Šiuo tikslu 2025 metais atlikti du priežiūros auditai.

Skyrių ir padalinių vadovai audito grupės vadovui pateikė ketvirčio ataskaitas apie skyriuose registruotas neatitiktis bei įgyvendintus korekcinius ir prevencinius veiksmus, vadovaujantis vidaus dokumento procedūros AP-2 reikalavimais. Per 2025 metus skyriuose savarankiškai, neatitiktų registracijos žurnaluose, užregistruotos 62 neatitiktys (į šį skaičių neįtrauktos neatitiktys, nustatytos vidaus medicininių auditų metu).

Pagal skyrius ir padalinius neatitiktys pasiskirstė taip:

- Šeimos medicinos skyriuje registruotos dvi neatitiktys – viena susijusi su laikinojo nedarbingumo ekspertizės reikalavimų laikymusi, kita – su pacientų registracija būtinajai medicinos pagalbai. Registratūroje užregistruotos 44 neatitiktys, iš kurių tik viena buvo tiesiogiai susijusi su registratūros veikla (paciento registracija skubiajai pagalbai). Likusios 43 neatitiktys kilo ne dėl registratūros darbuotojų veiksmų ar neveikimo, o dėl techninių ir informacinių sistemų sutrikimų: keturiais atvejais dėl skambučių centro veiklos sutrikimų laikinai nebuvo galima vykdyti pacientų registracijos telefonu ir teikti informacijos, septyniais atvejais fiksuoti informacinės sistemos FOXUS sutrikimai, trikde gyventojų prirašymo, persirašymo ir

registracijos pas gydytojus procesus, o trisdešimt du atvejai buvo susiję su IPR sistemos trikdžiais (pacientų duomenų dubliavimas ir pan.).

- Odontologijos skyriuje ir PSC neatitikčių per 2025 metus neregistruota.
- ASPN komandoje užregistruota 16 neatitikčių, iš kurių 11 buvo susijusios su Sveikatos apsaugos ministerijos įsakymo reikalavimu fiksuoti ASPN komandos darbuotojų buvimo vietą vizitų metu programėlės pagalba. Šiais atvejais darbuotojų buvimo vieta nefiksuota ne dėl jų veiksmų, o dėl naudojamos programėlės veikimo trikdžių. Penkiais atvejais tokio pobūdžio neatitiktys registruotos dėl darbuotojų klaidų, kai nebuvo tinkamai fiksuota darbuotojo buvimo vieta, vizito laikas ar paciento duomenys.

6.3.3. Kokybės sistemos dokumentai

Vidaus audito grupės vadovas, vadovaudamasis įstaigos vidaus dokumentu VVP-3 „Kokybės vadybos dokumentų valdymas“, 2025 m. periodiškai, kartą per ketvirtį, peržiūrėjo ir atnaujino kokybės vadybos sistemos dokumentų registrą. Jis inicijavo kai kurių dokumentų peržiūrą ir atnaujinimą pagal poreikį, aptaręs tai su įstaigos vadovais ir atsakingais asmenimis, bei aktyviai dalyvavo ruošiant naujus dokumentus.

6.3.4. Siekiniai

Sudarant metinius vidaus medicininio audito planus, atsižvelgiama į rizikingas sritis, kurios nebuvo vertintos praėjusiais metais, bei į naujai atsiradusias rizikas, skiriant ypatingą dėmesį naujai pradėtoms teikti paslaugoms.

2026 m. planuojama:

1. Kokybės vadybos sistemos dokumentų kasmetinė planinė peržiūra ir plano parengimas korekcijoms.
2. Pasiruošimas pakartotinam įstaigos akreditavimui šeimos medicinos paslaugoms, įskaitant kokybės vadybos sistemos dokumentų tobulinimą, naujų dokumentų rengimą pagal poreikį, rizikos sričių įvertinimą ir darbuotojų vidinius mokymus.
3. Vykdyti vidaus medicininio audito patikrinimus pagal metinį planą, vertinant šias sritis: mokamų paslaugų teikimą, vaikų ir suaugusiųjų skiepijimą pagal nacionalinę imunoprofilaktikos programą, odontologinių medžiagų ir priemonių apskaitą bei racionalų naudojimą, nėščiųjų priežiūros kokybę, skatinamųjų paslaugų (pvz., feritino tyrimo) skyrimo pagrįstumą, lėtinėmis ligomis sergančių pacientų stebėsenos kokybę, pacientų sutikimų dėl paslaugų teikimo stebėseną, antimikrobinių vaistų skyrimo pagrįstumą. Patikrinimų metu bus skiriamas ypatingas dėmesys pacientų sveikatos istorijos pildymo kokybei.
4. Neplaniniai auditai pagal poreikį, nurodžius poliklinikos vadovui (pvz., skundai, neatitiktys, nepageidaujami įvykiai), taip pat skiriant dėmesį sveikatos istorijos pildymo kokybei.
5. Pakartotiniai darbuotojų mokymai neatitikčių registravimo ir stebėsenos klausimais.

6.4. Išoriniai patikrinimai

2025 m. metinių finansinių ataskaitų auditą atlieka UAB „Audito nauda.“

Sveikatos priežiūros paslaugų kontrolę vykdo Valstybinė ligonių kasa ir Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba.

Poliklinikoje 2025 metais atlikti šie planiniai ir neplaniniai patikrinimai:

1. 2025-05-05 Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos patikrinimas, dėl pacientui teiktų paslaugų. Pateiktos rekomendacijos.
2. 2025-09-04 CPVA atliko patikrinimą dėl įgyvendinto projekto „Paliatyviosios pagalbos dienos centro įrengimas ir slaugos paslaugas namuose teikiančių komandų aprūpinimas įranga Panevėžio mieste“. Trūkumų nenustatyta.
3. 2025-11-13 Valstybinės ligonių kasos patikrinimas dėl gyventojų prisirašymo prie psichikos sveikatos centro prašymų patikrinimo. Trūkumų nenustatyta.
4. 2025-12-05 Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Panevėžio skyriaus patikrinimas dėl elektroninių nedarbingumo pažymėjimų ir elektroninių neštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo taisyklių laikymosi. Rasta ir nustatyta žala.
5. 2025-10-29 Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie SAM periodinis patikrinimas imunoprofilaktinio darbo įstaigoje. Trūkumų nenustatyti.

6.5. Korupcijos prevencija

Įstaigoje įgyvendinama nuosekli korupcijos prevencijos sistema. Vadovo įsakymu patvirtinta korupcijos prevencijos komisija, nustatytos jos funkcijos ir patvirtintas priemonių planas. Su planu supažindinti darbuotojai, informacija viešinama įstaigos interneto svetainėje.

Informacija apie galimybes pranešti apie galimus korupcijos atvejus skelbiama įstaigos patalpose ir interneto svetainėje. Nurodyti pasitikėjimo telefonai, elektroninio pranešimo kanalai, pateikiami Specialiųjų tyrimų tarnyba kontaktai ir antikorupcinė informacija. Taip pat viešinamos rekomendacijos pacientams ir darbuotojams, kaip elgtis susidūrus su korupcijos apraiškomis.

Visi gydytojai yra pateikę viešųjų ir privačių interesų deklaracijas. Viešųjų pirkimų komisijos nariai yra pasirašę nešališkumo deklaracijas ir konfidencialumo pasižadėjimus. Šie dokumentai atnaujinami teisės aktų nustatyta tvarka.

2025 m. aktyviai stiprintos darbuotojų antikorupcinės kompetencijos. 70 proc. darbuotojų dalyvavo Specialiųjų tyrimų tarnyba e. mokymuose, skirtuose sveikatos priežiūros sričiai, ir sėkmingai juos baigę gavo sertifikatus. Šie mokymai prisidėjo prie darbuotojų sąmoningumo didinimo bei vieningos nulinės tolerancijos korupcijai nuostatos formavimo.

Taip pat buvo atlikta anoniminė apklausa „Darbuotojų korupcijos tolerancija įstaigoje“, kurios rezultatai panaudoti planuojant tolesnes prevencines priemones ir stiprinant skaidrumo kultūrą organizacijoje.

Svarbu pabrėžti, kad 2024 m. vasario 29 d. Panevėžio miesto savivaldybės tarybos sprendimu trejiems metams įstaigai suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas ir toliau įpareigoja nuosekliai laikytis skaidrumo, atskaitomybės ir etiško elgesio principų.

6.6. Kolegialūs Poliklinikos valdymo organai ir komisijos

6.6.1. Stebėtojų taryba

2025 m. vyko 2 stebėtojų tarybos posėdžiai:

- Pirmojo posėdžio metu 2025-02-25 buvo pateikti 2024 m. veiklos rodiklių rezultatai.
- Antrojo posėdžio metu 2025-12-11 vyko 2024 m. 10 mėnesių finansinės veiklos rezultatų pristatymas. Pritarta Poliklinikos bazinio dydžio nustatymui nuo 2026 m. ne medicinos darbuotojams. Nustatyti 2026 m. išlaidų normatyvai darbo užmokesčio fondui ir medikamentams.

6.6.2. Gydyimo taryba

VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos 2025 m. vasario 12 d. gydytojų gamybinio susirinkimo metu išrinkta naujos sudėties ir 2025 m. gegužės 29 d. Panevėžio miesto savivaldybės tarybos sprendimu patvirtinta Viešosios įstaigos Panevėžio miesto poliklinikos Gydyimo Taryba.

Gydyimo taryba sudaryta iš įstaigos gydytojų:

- Vitalij Jelizarov, vidaus ligų gydytojas;
 - Miglė Cimerman, šeimos gydytoja;
 - Rūta Marozaitė, šeimos gydytoja;
 - Nijolė Marčiulionienė, Šeimos gydytojų skyriaus vedėja;
- Nijolė Rapševičienė, vaikų ligų gydytoja.

Gydyimo taryba svarsto asmens sveikatos priežiūros organizavimo ir tobulinimo klausimus. Svarstomais klausimais teikia rekomendacinio pobūdžio pasiūlymus įstaigos vadovui.

6.6.3. Slaugos taryba

VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos 2025 m. kovo 5 d. slaugytojų susirinkimo metu išrinkta naujos sudėties ir 2025 m. gegužės 29 d. Panevėžio miesto savivaldybės tarybos sprendimu sudaryta Viešosios įstaigos Panevėžio miesto poliklinikos Slaugos taryba.

Slaugos taryba sudaryta iš įstaigos slaugos specialistų:

- Birutė Žiurlienė, Šeimos medicinos skyriaus vyresnioji slaugytoja;
- Asta Kurilienė, bendrosios praktikos slaugytoja;
- Neringa Mažilytė, Šeimos medicinos skyriaus vyresnioji slaugytoja;
- Rita Gutauskienė, bendrosios praktikos slaugytoja;
- Rasa Adomavičienė, bendrosios praktikos slaugytoja, Ambulatorinės slaugos tarnybos namuose koordinatorė.

Slaugos taryba svarsto pacientų slaugos organizavimo ir tobulinimo klausimus. Svarstomais klausimais teikia rekomendacinio pobūdžio pasiūlymus įstaigos vadovui.

6.6.4. Darbo taryba

2025 m. gruodžio 16 dieną naujai išrinkta VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos darbo taryba.

Darbo tarybos sudėtis:

- Oksana Valentij – pirmininkas;
- Kęstutis Čekanauskas – sekretorius;
- Nariai: Rūta Marozaitė, Romutė Gražienė, Birutė Žiurlienė.

6.6.5. Medicinos etikos komisija

2024 m. lapkričio 27 d. patvirtinta įstaigos Medicininės etikos komisijos sudėtis, pagal įvykdytą medicinos darbuotojų apklausą.

Komisijos sudėtis:

- Komisijos pirmininkas – gydytoja akušerė ginekologė J. Abukevičienė.
- Komisijos pirmininko pavaduotojas – šeimos gydytoja R. Marozaitė.
- Komisijos nariai:

gydytoja psichiatrė V. Gaivenienė;

gydytoja odontologė L. Narkūnė;

slaugytoja A. Lepeškienė;

socialinė darbuotoja Aušra Bogdanavičiūtė;

pacientų atstovė Valė Bilienė.

6.7. Tarpinstitucinis bendradarbiavimas

6.7.1. Studentų priėmimas profesinei praktikai

Per 2025 metus poliklinika priėmė studentus atlikti profesines praktikas. Didžiausias praktikantų skaičius priimtas iš Panevėžio kolegijos – 22 bendrosios praktikos slaugos ir 3 burnos higienos studijų programų studentai. Iš Kauno kolegijos praktikas atliko 4 bendrosios praktikos slaugos studentai, o iš Utenos kolegijos – 1 studentas.

Taip pat poliklinikoje praktikavosi po vieną studentą iš Klaipėdos kolegija (psichikos sveikatos slaugos studijų programa), Šiaulių kolegija (akušerinės slaugos studijų programa) ir Lietuvos sveikatos mokslų universitetas (gyvensenos medicinos studijų programa). Iš viso poliklinikoje praktikas atliko 33 studentai.

6.7.2. Bendradarbiavimas su kitomis įstaigomis

Poliklinika 2025 m. buvo sudariusi bendradarbiavimo ir paslaugų teikimo sutartis su įvairiomis sveikatos priežiūros, socialinių paslaugų ir nevyriausybinėmis organizacijomis:

- Su Lietuvos Raudonojo Kryžiaus draugija buvo bendradarbiaujama įgyvendinant projektą „Žemo slenkščio paslaugų kabinetas Panevėžio regione“, organizuojant bendras veiklas ir pagalbos priemones asmenims, priklausomiems nuo psichoaktyvių medžiagų;
- Su Integruotų sveikatos paslaugų centras dėl ambulatorinių paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiems (nuo 2024-06-27 šių paslaugų poliklinika nebeteikia);
- Su Šv. Juozapo globos namais dėl pirminės ambulatorinės slaugos priežiūros paslaugų teikimo bei sutartis su MB „Šalia tavęs“ dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo;
- Su Panevėžio socialinių pokyčių centru buvo pasirašyta 12 mėnesių trukmės sutartis dėl ambulatorinių ligonių priežiūros paslaugos teikimo – šlapimo pūslės kateterizavimo paslaugos;
- Su VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika dėl gyventojų skiepavimo COVID-19 ligos vakcina;
- Galiojo tęstinės sutartys dėl socialinių paslaugų poreikio vertinimo organizavimo ir teikimo su VšĮ Senior Panevėžys, VšĮ Mūsų Senjorai ir Panevėžio socialinių paslaugų centru;
- Su įvairiomis įstaigomis ir įmonėmis pasirašyta 10 sutarčių dėl darbuotojų profilaktinių sveikatos patikrinimų.
- Pacientų patogumui sudaryta bendradarbiavimo sutartis su UAB Diagnostikos laboratorija, kuri teikia profilaktinius krūtinės ląstos rentgenodiagnostikos tyrimus.

6.8. Siekiniai

1. Stiprinti skaidrumo ir atsakomybės kultūrą įstaigoje, nuosekliai įgyvendinant korupcijos prevencijos priemones, didinant darbuotojų informuotumą apie interesų konfliktų valdymą, dovanų politiką ir pranešimų apie galimus pažeidimus teikimo tvarką, bei užtikrinant veiksmingą prevencinių priemonių stebėseną.
2. Plėtoti ir stiprinti tarpinstitucinį bendradarbiavimą su sveikatos, socialinių paslaugų, švietimo ir kitomis institucijomis, siekiant užtikrinti paslaugų tęstinumą, kompleksinę pacientų poreikių atliepimą, efektyvesnį išteklių panaudojimą ir geresnius sveikatos priežiūros rezultatus.
3. Užtikrinti veiksmingą kolegialių įstaigos organų – tarybų ir komisijų – veiklą, stiprinant jų vaidmenį sprendimų priėmimo procesuose, paslaugų kokybės, etikos, pacientų teisių ir įstaigos veiklos skaidrumo užtikrinime, bei skatinant konstruktyvų dialogą tarp administracijos ir darbuotojų.

7. VEIKLOS SAUGA

7.1. Infekcijų kontrolė

Poliklinikoje infekcijų kontrolė vykdoma nuosekliai, sistemingai ir laikantis galiojančių teisės aktų bei įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų. Visa infekcijų prevencijos ir kontrolės veikla

organizuojama vadovaujantis Lietuvos higienos norma HN 47:2020 bei poliklinikoje patvirtintais Infekcijų kontrolės tvarkos aprašais, reglamentuojančiais infekcijų kontrolės procesus, atsakomybes ir stebėseną.

Siekiant užtikrinti aukštą infekcijų prevencijos lygį, poliklinikoje du kartus per metus atliekami vidaus auditai, kurių metu vertinama skyrių ir padalinių higieninė būklė, infekcijų kontrolės priemonių laikymasis, dokumentacijos pildymas bei praktinis reikalavimų įgyvendinimas. Auditų metu sistemingai tikrinama aplinkos švara, paviršių ir medicinos priemonių dezinfekcija, asmens apsaugos priemonių naudojimas bei infekcijų riziką mažinančių priemonių taikymas. Auditų rezultatai analizuojami, o nustačius trūkumus – numatomos ir įgyvendinamos korekcinės bei prevencinės priemonės.

Didelis dėmesys skiriamas personalo mokymui ir kompetencijų stiprinimui. Poliklinikos darbuotojai reguliariai instruktuojami infekcijų prevencijos ir kontrolės klausimais, žinios tikrinamos testavimo būdu. Organizuojami tiksliniai susirinkimai valymo personalui ir slaugytojoms, kurių metu aptariami praktiniai infekcijų kontrolės aspektai, dažniausiai pasitaikantys pažeidimai ir jų prevencija. Vykdoma rankų higienos laikymosi stebėseną, tikrinamas dezinfekcinių medžiagų prieinamumas, tinkamas jų naudojimas bei galiojimo terminai.

Poliklinikoje užtikrinamas nuolatinis darbuotojų mokymas visais aktualiais infekcijų kontrolės klausimais, atsižvelgiant į naujausias rekomendacijas, epidemiologinę situaciją ir teisės aktų pakeitimus. Esant padidėjusiam sergamumui ar paskelbus epidemiją mieste, įstaigoje operatyviai taikomos visos būtinos infekcijų plitimo valdymo priemonės: sustiprinama pacientų srautų kontrolė, taikomas pacientų izoliavimas, griežtinamas asmens apsaugos priemonių naudojimas, užtikrinamas informacijos teikimas pacientams ir personalui.

Nuosekliai vykdoma infekcijų kontrolės veikla leidžia užtikrinti saugią aplinką pacientams ir darbuotojams, mažinti infekcijų plitimo riziką bei prisidėti prie aukštos sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir visuomenės pasitikėjimo įstaiga stiprinimo.

7.2. Nepageidaujamų įvykių registracija ir stebėseną

2025 metais Poliklinikoje užregistruotas vienas nepageidaujamas įvykis (NĮ), priskirtas grupei „Nepageidaujami įvykiai, susiję su vaistinių preparatų vartojimu“ (žr. 34 lentelę). Žala pacientui nesukelta – šeimos gydytoja pastebėjo netinkamą medikamentų paskyrimą. NĮ priežastis nustatyta dėl žmogiškojo faktoriaus. Įvykis įregistruotas VISS informacinėje sistemoje poliklinikos darbuotojo, o patvirtintas audito grupės vadovo. Buvo numatytos ir įvykdytos prevencinės priemonės, siekiant užkirsti kelią tokio pobūdžio NĮ pasikartojimui. Palyginimui, 2024 metais įstaigoje užregistruotas vienas nepageidaujamas įvykis, susijęs su paciento griuvimu įstaigoje (grupė „Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų priežiūra ir incidentais“).

Pastebėta, kad darbuotojai dar nepakankamai aktyviai registruoja NĮ, todėl vidaus audito vadovas šią temą aptarė administracijos posėdyje, dalyvaujant skyrių vadovams, taip pat darbuotojų gamybiniame susirinkime ir vidiniuose mokymuose, siekiant gerinti NĮ registracijos ir stebėsenos praktiką (protokolai fiksuoti).

34 lentelė. Nepageidaujamų įvykių registras

Nepageidaujamo įvykio grupės pavadinimas	Registruotų įvykių skaičius (N)	Pastabos/analizė
Nepageidaujami įvykiai, susiję su vaistinių preparatų vartojimu	1	Slaugytoja nepagrįstai išrašė kompensuojamąjį vaistą, neatsižvelgdama į gydytojo ankstesnę paskyrą, kai pacientas tos grupės vaistą jau vartojo. Žalos pavyko išvengti – gydytojas laiku pastebėjo nepagrįstą vaisto išrašymą, ir pacientas dar nebuvo pradėjęs jo vartoti.
Nepageidaujami įvykiai, susiję su kraujo ir jo komponentų transfuzija	-	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su medicinos prietaisų ir priemonių naudojimu	-	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos procesu ir pagalbiniu apvaisinimu	-	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų patirta avarine arba nenumatytąja apšvita	-	
Hospitalinė infekcija, kuri sukėlė paciento mirtį	-	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su chirurginėmis, diagnostinėmis bei gydomosiomis invazinėmis procedūromis	-	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų priežiūra ir incidentais	-	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su paciento identifikavimo klaida (išskyrus 1 ir 5 grupės nepageidaujamus įvykius)	-	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų ir jų atstovų elgesiu	-	
Kiti nepageidaujami įvykiai	-	

7.3. Siekiniai

1. Užtikrinti, kad visi skiepų kabineto, odontologijos, chirurginių, procedūrinių ir kitų rizikos zonų teikiamų paslaugų procesai atitiktų infekcijų kontrolės reikalavimus.
2. Nuolat vykdyti vidinius auditus ir patikrinimus dėl higienos, dezinfekcijos, sterilizacijos bei personalo veiksmų atitikties nustatytoms procedūroms.

3. Mokyti darbuotojus ir priminti apie infekcijų prevencijos priemones, įskaitant taisyklingą apsauginių priemonių naudojimą, rankų higieną, ir sterilizacijos bei dezinfekcijos standartus.
4. Stebėti neatitiktųjų registraciją infekcijų kontrolės srityje ir vykdyti korekcinis bei prevencinius veiksmus, kad panašūs neatitikimai nesikartotų.
5. Tobulinti dokumentaciją – vidaus procedūrų vadovus ir darbo instrukcijas infekcijų kontrolės srityje periodiškai atnaujinti pagal naujausius teisės aktus ir gerąją praktiką.

8. CIVILINĖ SAUGA

Poliklinikoje civilinės saugos užtikrinimas yra vienas iš prioritetinių aspektų, siekiant užtikrinti darbuotojų ir pacientų saugumą ekstremalių situacijų metu. Civilinės saugos organizavimas apima pasirengimą galimiems pavojams, personalo ir pacientų evakuacijos planų rengimą, periodinį darbuotojų mokymą, pratybas bei rizikų vertinimą. Visa veikla vykdoma laikantis Lietuvos Respublikos civilinės saugos įstatymų ir vidaus dokumentuose nustatytų tvarkų, siekiant minimizuoti galimas grėsmes ir užtikrinti sklandžią bei saugią įstaigos veiklą.

2025 metais atlikti šie darbai:

1. 2025-02-19 direktoriaus įsakymu Nr. V-18 patvirtintas įstaigos ekstremaliųjų situacijų prevencinių priemonių planas 2025-2027 metams.
2. 2025 m. atnaujintas įstaigos ekstremaliųjų situacijų valdymo planas (tikslinant darbuotojų pareigybės bei kontaktinius duomenis).
3. 2025-03-05 ir 2025-05-12 įstaigoje vyko pirmosios medicinos pagalbos mokymai, kuriuose dalyvavo 50 darbuotojų.
4. 2025-05-19 iš SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centro (toliau – ESSC) buvo gautas saugios asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) indekso vertinimo klausimynas. Juo vadovaujantis, 2025-05-19 direktoriaus įsakymu Nr. V-41 buvo sudaryta saugios ASPĮ indekso vertinimo komanda (iš 4 narių). Ši komanda iki birželio 10 d. nustatyta tvarka užpildė klausimyną ir pateikė vertinti ESSC. Buvo apskaičiuotas saugios ASPĮ indeksas – 0,51. Tai reiškia, kad:

- reikia imtis trumpalaikių intervencinių priemonių;
- dėl dabartinio įstaigos saugos ir ES bei nelaimių valdymo lygio kyla pavojus pacientų ir įstaigos personalo saugumui bei įstaigos gebėjimui veikti ES ir nelaimių metu bei po jų.

Poliklinika neturi nepriklausomų energetinių šaltinių ar priemonių.

5. 2025-06-12 Panevėžio miesto savivaldybės administracijai buvo pateiktas civilinio mobilizacinio personalo rezervo sąrašas.
6. 2025-10-14 SAM ESSC atliko įstaigos Ekstremaliųjų situacijų valdymo plano (toliau – ESVP) vertinimą. Vertinimo rūšis: planinis parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar

ekstremaliosioms situacijos vertinimas. ESSV vertinimo pažymyje nustatyta, kad plano atitikimas ESVP aprašui – 84,17 proc.

7. 2025-10-23 Ūkio skyriaus vedėjas dalyvavo nuotoliniame seminare „Civilinė sauga“. Pranešėjas – UAB „Verslo Aljansas“ .

8. 2025-11-18 Poliklinikoje vyko planinės VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos ir VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro (toliau – FMRC) civilinės saugos stalo pratybos. Pratybų tema: VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos ir VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro personalo bei kitų pastate veikiančių subjektų reagavimas, gavus informaciją apie radiacijos nutekėjimą Astravo atominėje elektrinėje“. Pratybose dalyvavo poliklinikos ekstremaliųjų situacijų valdymo grupė (ESVG), asmenys, atsakingi už skyrių (padalinių) bei grandžių darbuotojų perspėjimą, informavimą ir išskvietimą; FMRC administracijos bei skyrių atsakingi darbuotojai, poliklinikos patalpas nuomojančių kitų įstaigų atsakingi darbuotojai (iš viso – 28 dalyviai).

8.1. Siekiniai

1. Vykdėti 2025-02-19 direktoriaus įsakymu Nr. V-18 patvirtintą įstaigos ekstremaliųjų situacijų prevencinių priemonių planą 2025-2027 metams.
2. 2026 m. atnaujinti įstaigos ekstremaliųjų situacijų valdymo planą (tikslinant darbuotojų pareigyles bei kontaktinius duomenis).
3. Vadovaujantis SAM ESSC pažyma dėl ESVP plano vertinimo, ESVP papildyti trūkstama informacija bei pašalinti nustatytus trūkumus.
4. Pagal galiojančią tvarką tikrinti gaisrinių čiaupų ir gesintuvų techninę būklę.
5. Pagal įstaigos vadovo patvirtintą mokymų planą, vykdyti personalo mokymus, dalyvauti seminaruose. Įstaigoje organizuoti planines CS funkcines pratybas pasirinkta aktualia tema.
6. Bendradarbiaujant su miesto savivaldybės administracija ieškoti galimybių įsigyti nepriklausomų energetinių šaltinių (generatorių), kad padidinti įstaigos saugumą ES ir nelaimių metu ir po jų.
7. Tęsti priedangos įrengimo darbus.

9. TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI

9.1. Medicininė technika

Poliklinikoje medicininė įranga yra nuolat atnaujinama ir prižiūrima, užtikrinant jos patikimumą bei tinkamą funkcionavimą (žr. 35 lentelę). Įstaigoje yra visa būtina techninė bazė, reikalinga kokybiškų ir saugių pirminio bei antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugų teikimui. Tai leidžia efektyviai vykdyti diagnostiką, gydymą, profilaktines programas bei skubios pagalbos paslaugas, užtikrinant pacientų saugumą ir paslaugų prieinamumą visose gydymo srityse. 2025 m. inicijuotas ir 2026 m. pradžioje planuojamas užbaigti ultragarsinės įrangos pirkimas. Ateityje, planuojant gauti

radiologijos paslaugų licencija, bus reikalingas krūtinės ląstos ir kaulų rentgeno diagnostikos aparatas. Pažymėtina, jog Poliklinika turi įrengtas patalpas šių paslaugų teikimui.

35 lentelė. Medicininė įranga

Įranga	Kiekis	Įsigijimo metai	Vid. amžius m.	Techninė būklė	Paskutinės tech. priežiūros data	Savikaina Eurais	Reikalingi atnaujinimai (investicijų poreikis)
Diagnostinė įranga							
EKG	8	2015 (2) 2022 (2) 2024 (2) 2025 (2)	3,5	Galiojanti	2025-03-27	8563,22 1331 3030 3000,80	
Spirometrai	1	2022	3	Galiojanti	2025-03-27		
Defibriliatoriai	2	2022	3	Galiojanti	2025-03-27	2490,18	
Akispūdzio tonometrai	6	2021 (2) 2025 (4)	2	Galiojanti	2025-03-27	5808 8687,80	
Ultragarsiniai aparatai							Vyksta pirkimas
Rentgeno įranga (odontologiniai)	3	2010 2021 2021				3041,01 2393,38 18482,75	Poreikis: krūtinės l., kaulų RO (patalpos yra)
Endoskopinė įranga	-						
Laboratorinė įranga	-						
Kolposkopas	1	2025		Galiojanti		13710	
Diatermokoaguliatorius	1	2025		Galiojanti		1350	
Gydymo ir procedūrinė įranga							
Odontologinės kėdės	7	2010 2020 2020 2020 2020 2020 2025	6,6			9635,08 15324,65 15324,65 15324,65 15408,14 15408,14 17303	
Stelirizatoriai	3	2010 2010 2022	11			4631,53	
Aspiratoriai	3	2022 2022 2024	2			408,38	
Infuzinės sistemos	1	2024		Galiojanti	2025-03-27	1090	
Monitoriai	-						
Procedūrų stalai							
Sterilizavimo įranga	1						
Oro dezinfekcijos įrenginiai	-						
UPS sistemos	1	2023	2				

9.2. Informacinės technologijos

Poliklinikoje veikia Išankstinės pacientų registracijos (IPR) informacinė sistema. Sistema sėkmingai patobulinta. IPR registracijos skaičius siekia pirminio lygio paslaugoms 96,5 %.

2025 m. atliktos užduotys:

1. Dalyvaujant ES projekte „Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas Panevėžio mieste“ įsigyta 50 stacionarių AIO kompiuterių skirtų modernizuoti medicininio personalo darbo vietas.
2. Atnaujintos gydytojų odontologų, registratūros, šeimos gydytojų kompiuterinės darbo vietos.
3. Diejami nauji tinkliniai spausdintuvai, perdaromas kompiuterinis tinklas (LAN) su suprantama logika, naikinant senas klaidas, naudojant našesnius 6 kategorijos kabelius.
4. Plėtojama, pridedama vis daugiau funkcijų į „Active Directory“ domenų tinklą, kuri autentifikuoja ir autorizuoja vartotojus bei kompiuterius, centralizuojamas saugumo valdymas.
5. Modernizuotas paskirto vizito laiko talonėlių išdavimas registratūroje – atsisakyta ranka pildomų talonėlių, o vietoje jų naudojami specialūs spausdintuvai talonėliams spausdinti. Pagal poreikį kompiuterinėse darbo vietose atnaujinami spausdintuvai.
6. Vadovaujantis kibernetinio saugumo reikalavimais, įsigyta ir įdiegta programinė įranga „ESET Inspect“, skirta grėsmių aptikimui, prevencijai ir saugumo incidentų valdymui.
7. Įsigyta „Windows Server“ licencija ir įdiegtas virtualus serveris, skirtas „Windows Server“ domeno administravimui ir valdymui stiprinant saugumą kompiuteriniame tinkle.
8. Kompiuterinio tinklo modernizavimas, keičiant komutacines spintas išlaikant numatytą topologiją.
9. Poliklinikoje praplėstas vaizdo kamerų tinklas.

9.3. Siekiniai

1. Parengti Informacijos ir kibernetinio saugumo politiką ir Informacinių sistemų veiklos tęstinumo planą.
2. Modernizuoti kompiuterinį tinklą įdiegiant „smart“ tipo tinklo komutatorius pritaikytus stebėti tinklo srautą.
3. Modernizuoti laidinių telefonų tinklą keičiant į IP telefoniją.
4. Tobulinti vartotojų autentifikaciją tinkle naudojant domeną.

10. ŪKINĖ VEIKLA

10.1. Statinių valdymas, remontas, nauja statyba

2025 metais Poliklinikoje atlikti įvairūs infrastruktūros atnaujinimo darbai. Siekiant pagerinti darbuotojams darbo aplinką, kuriant jaukesnę ir saugesnę aplinką pacientams, atlikti remonto darbai:

1. Pakeista grindų danga, perdažytos sienos, atnaujinta santechnika, elektros bei kompiuterinė instaliacija šeimos gydytojų (222, 225, 323, 324, 337), ginekologų (216, 217, 218, 219 ir 220), odontologų (120) kabinetuose.
2. Atnaujintas sveikos gyvensenos (215) kabinetas.
3. Atnaujintos langų žaliuzės vaikų ligų (242) ir odontologų (120) kabinetuose.
4. Kituose kabinetuose buvo remontuojama susidėvėjusi santechnika bei apšvietimas.
5. Gerinant darbuotojų ir pacientų sąlygas sumontuoti 3 oro kondicionieriai 216, 225 ir 119a kabinetuose.
6. Pagal higienos reikalavimus įrengtas chirurginių intervencijų (137) kabinetas.
7. Poliklinika eksploatuoja 6 tarnybinius automobilius, 3 keleivinius lifthus, kurie buvo prižiūrimi ir remontuojami pagal jų nusidėvėjimo būklę. Telekomunikacinė įranga prižiūrima sutarties pagrindu. Pagal reikalavimus prižiūrimas šilumos ir šalto bei karšto vandens tiekimas.

Visi aukščiau išvardinti darbai atlikti Poliklinikos lėšomis. Panaudota lėšų:

- statybinės medžiagos – 933,69 Eur.;
- elektros prekės – 1 120,31 Eur;
- santechnikos prekės – 3 953,26 Eur;
- grindų danga – 2 030,21 Eur;
- kondicionieriai – 2 520,00 Eur;
- žaliuzės – 410,00 Eur;
- automobilių remontas ir eksploatacija – 2502,06 Eur;
- liftų patikra ir remontas – 1 876,71 Eur;
- telekomunikacinės įrangos (ryšių) išlaikymas ir eksploatacija – 906,80 Eur.

Iš viso panaudota ūkinei veiklai įstaigos lėšų – 16 253,04 Eur.

2025 m. rugsėjo mėn. pradėtas vykdyti projektas „Gydymo paskirties, visuomeninės pastatų grupės, pastato Nemuno g. 75, Panevėžyje dalies patalpų paprastas remontas“ (projekto Nr. 226.1.24). Bendras remontuojamų patalpų plotas – 1907,36 m². Bendra šio projekto sąmata - 497 310,00 Eur. Per 2025 m. 4 mėnesius atlikta remonto darbų už 146 807,60 Eur.

Projekto lėšomis atnaujinami gydytojų darbo kabinetai, sanitarinės patalpos, laiptinės, vestibuliai, koridoriai.

10.2. Viešųjų pirkimų tarnybos veikla

Viešieji pirkimai įstaigoje vykdomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos Viešųjų pirkimų įstatymo Nr. I-1491 pakeitimo įstatymu, Viešųjų pirkimų tarnybos direktoriaus 2017 m. birželio 28 d. įsakymu Nr. IS-97 patvirtintu mažos vertės pirkimų tvarkos aprašu bei įstaigoje patvirtinta Viešųjų pirkimų organizavimo tvarka. Tarptautinius supaprastintus ir mažos vertės pirkimus, kai prekių, paslaugų ir darbų sutarties vertė viršija 15 000,00 Eur be PVM, vykdo Panevėžio miesto savivaldybės Centrinė perkančioji organizacija. Einamaisiais finansiniais metais planuojamų vykdyti prekių, paslaugų ir darbų pirkimų suvestinė ir sudarytos viešųjų pirkimų sutartys viešinamos adresu: <http://www.cvpp.lt>.

36 lentelė. Viešųjų pirkimų dinamika

Eil. Nr.	Pirkimai	2023 m. (Eur)	2024 m. (Eur)	2025 m. (Eur)
1.	Mažos vertės pirkimai	291 034,75	272 749,31	469 717,33
2.	Supaprastinti pirkimai	155 003,60	478 841,80	610 970,70
3.	Tarptautiniai pirkimai	x	x	370 000,00
	Viso	446 038,35	751 591,11	1 450 688,03

2025 metais buvo vykdyta pirkimų už 1 450 688,03 Eur, CPO.lt kataloge vykdyti 38 pirkimai, kurių bendra vertė 1 108 280,70 Eur. Tai sudaro 76 procentus visų pirkimų vertės. Didžiausios vertės pirmas 2025 metais buvo iš ES finansuojamų lėšų dėl pastato remonto - 497 310,00 Eur. Iš ES projektinių lėšų taip pat nupirkti dviejų liftų keitimo darbai už 116 039,00 Eur bei atnaujinti kompiuteriai už 35 344,10 Eur. Vykdytas vienas tarptautinis pirkimas, kuriuo buvo nupirktos laboratorinių tyrimų paslaugos už 370 000,00 Eur. 2025 metais vykdyti šeši konsoliduoti pirkimai su kitomis perkančiomis organizacijomis.

10.3. Siekiniai

1. 2026 m. bus tęsiamas projektas „Gydymo paskirties, visuomeninės pastatų grupės, pastato Nemuno g. 75, Panevėžyje dalies patalpų paprastasis remontas“ (projekto Nr. 226.1.24). Projekto lėšomis bus pakeisti 2 keleiviniai liftai, iš kurių vienas bus pritaikytas asmenims su negalia. Projektą planuojama užbaigti birželio mėn. Šio projekto įgyvendinimui bus naudojamos projekto lėšos.
2. Poliklinikos lėšomis bus palaikoma pastato infrastruktūra. Pagal galimybes bus atnaujinami gydytojų ir kitų darbuotojų darbo kabinetai.
3. Planuojama atnaujinti pacientų rūbinę.
4. Planuojamos gerinti slaugos namuose tarnybos darbo sąlygos. Numatyta perkelti visą tarnybą į erdvesnes ir didesnes patalpas.

5. 2026 metais visose raštu sudaromose sutartyse, bus taikomi žalieji reikalavimai pagal aplinkos apsaugos ministro įsakymo reikalavimus.
6. Pirkimai bus vykdomi pirkimai laikantis Viešųjų pirkimų įstatyme numatytų lygiateisiškumo, nediskriminavimo, abipusio pripažinimo, proporcingumo ir skaidrumo principų.
7. Bus siekiama didinti pirkimų efektyvumą ir racionalų lėšų naudojimą, taikant rinkos analizę ir pagrįstą pirkimų planavimą. Bus atlikti ne mažiau kaip trys konsoliduoti pirkimai CPO.lt kataloge.

11. FINANSINĖ EKONOMINĖ VEIKLA

11.1. Pajamų ir sąnaudų analizė

Per 2025 m. poliklinika iš viso gavo 7 034 987 eurų piniginių lėšų sumą. 86 proc. pajamų gautų pajamų sudarė lėšos gautos iš PSDF. 35 lentelėje pateiktos gautos lėšos pagal finansavimo šaltinius per pastaruosius dvejus metus. Didėjo pajamos dėl dalyvavimo projektinėse veiklose. Pajamos mažėjo už mokamas paslaugas apie 5,5 proc.

Didžiausia sąnaudų dalį sudaro išlaidos darbo užmokesčiui – 84,6 proc. Vaistams ir medicinos priemonėms – 4,5 proc. 2025 metais sąnaudos valdymo išlaidoms mažėjo – nuo 3,8 proc. iki 3,6 proc. (37 lentelė).

VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos 2025 m. veiklos rezultatas yra teigiamas **119 534** eurų.

37 lentelė. Pajamų ir sąnaudų santykio dinamika

Eil. Nr.	Pajamos / Sąnaudų grupė ar pogrūpis	2024 m.		2025 m.	
		Suma Eur	Struktūra %	Suma Eur	Struktūra %
1.	Pajamos iš viso:	6202868	100	7034987	100
1.1.	PSDF lėšos	5518587	89	6072675	86
1.2.	Mokamos paslaugos	410447	6,6	388022	5,9
1.3.	Kita veikla	8520	0,1	6588	0,1
1.4.	Finansavimo veikla (projektinės lėšos)	265314	4,3	567702	8
2.	Paprastosios sąnaudos:	6063838	100	6915453	100
2.1.	Darbo užmokestis ir Socialinio draudimo įmokos	5298191	87,4	5848871	84,6
2.2.	Vaistai ir medicinos priemonės	286991	4,7	312942	4,5
2.3.	Laboratoriniai ir kiti tyrimai atliekami kitose įstaigose	136703	2,3	151296	2,2
2.4.	Komunalinės paslaugos	80060	1,3	79331	1,1
2.5.	Einamasis remontas ir eksploatavimas	27917	0,5	181616	2,6
2.6.	Įmoka į VLK sąskaitą pagal PTŽSAĮ	6194	0,1	14057	0,2

2.7.	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas	6001	0,1	5998	0,1
2.8.	Transporto sąnaudos	16145	0,3	17693	0,3
2.9.	Kitos medžiagos ir inventoriūs	52705	0,9	115718	1,7
2.10.	Kitos išlaidos	152931	2,5	187931	2,7
3.	FINANSINIS REZULTATAS	139030		119534	
4.	Įsigyta ilgalaikio turto	73133		74134	

11.2. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms

38 lentelė. Sąnaudos valdymo išlaidoms

	2024 m.				2025 m.			
	Iš viso	% nuo sąnaudų	Iš PSDF	% nuo sąnaudų	Iš viso	% nuo sąnaudų	Iš PSDF	% nuo sąnaudų
Sąnaudos	6063837		5417070		6915453		5975344	
Valdymo išlaidos *	218589	3,6	203447	3,8	228543	3,3	214808	3,6

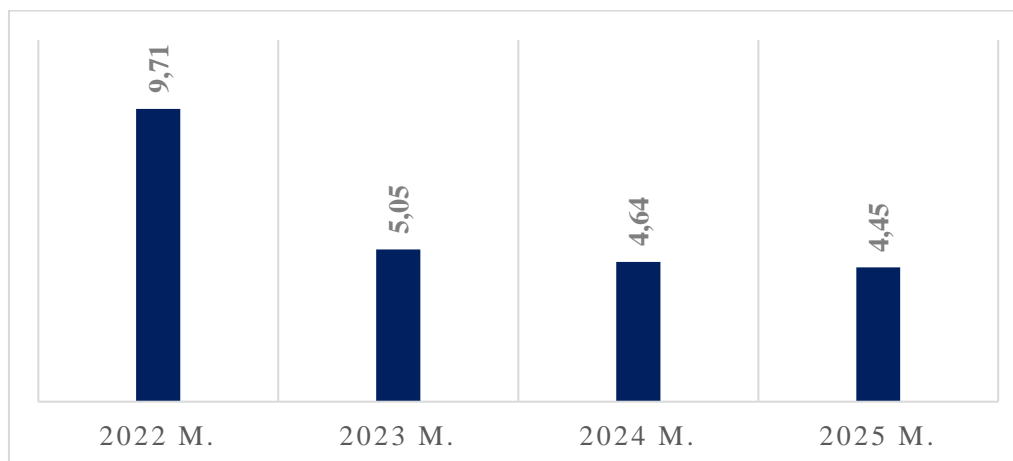
* - sąnaudos, susijusios su įstaigos vadovaujančio personalo (direktoriaus, jo pavaduotojų, vyr. finansininko) veikla.

11.3. Aprūpinimas medikamentais ir slaugos priemonėmis

2022–2025 m. faktinės išlaidos medikamentams bei slaugos priemonėms nuosekliai mažėjo ir visais metais buvo gerokai mažesnės už patvirtintą normatyvą (39 lentelė). Didžiausias atotrūkis fiksuotas 2022 m., kai faktinis rodiklis sudarė 9,71 % esant 20 % normatyvui. Jį įtakojo išlaidos skiriamos COVID-19 pandemijai suvaldyti. Nuo 2023 m., sumažinus normatyvą iki 6 %, faktinis rodiklis kasmet toliau mažėjo – nuo 5,05 % 2023 m. iki 4,45 % 2025 m. Tai rodo efektyvesnę išteklių valdymą ir racionalių finansinių lėšų naudojimą.

39 lentelė. Išlaidos medikamentams ir slaugos priemonėms

Metai	Patvirtintas normatyvas % nuo pajamų iki:	Faktas %
2022	20	9,71
2023	6	5,05
2024	6	4,64
2025	6	4,45



16 paveikslas. Išlaidų dinamika medikamentams ir slaugos priemonėms

11.4. Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis

40 lentelė. Finansinio pokyčio dinamika

Eil. Nr	Pajamos/sąnaudos	2024 m	2025 m.	Pokytis Eur	Pokytis %
1.	Pajamos:	6202868	7034987	832119	+13
1.1.	PSDF lėšos	5518587	6072675	+554088	+10
1.2.	Mokamos paslaugos	410447	388022	-22425	-5
1.3.	Kita veikla	8520	6588	-1932	-23
1.4.	Finansavimo veikla (projektinės lėšos)	265314	567702	+302388	2 kartus ¹
2.	Paprastosios sąnaudos:	6063838	6915453	+851615	+14
2.1.	Darbo užmokestis ir Socialinio draudimo įmokos	5298191	5848871	+550680	+10 ²
2.2.	Vaistai ir medicinos priemonės	286991	312942	+25951	+9
2.3.	Kitos medžiagos ir inventoriūs	52705	115718	63013	2,2 karto ³
2.4.	Laboratoriniai ir kiti tyrimai atliekami kitose įstaigose	136703	151296	+14593	+11
2.5.	Komunalinės paslaugos	80060	79331	-729	-1
2.6.	Einamasis remontas ir eksploatavimas	27917	181616	+153699	6,5 karto ⁴
2.7.	Transporto sąnaudos	16145	17693	+1548	+10
2.8.	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas	6001	5998	-3	0
2.9.	Kitos išlaidos	152931	187931	+35000	+23 ⁵
2.10.	VLK įmoka pagal PTŽSA įstatymą	6194	14057	+7863	2,2 karto ⁶
3.	FINANSINIS REZULTATAS:	139030	119534	-19496	-14
4.	Įsigyta ilgalaikio turto	73133	74134	+1001	+1
5.	Kreditorinis įsiskolinimas	412207	388028	-24179	-6
6.	Debitorinis įsiskolinimas	543803	638040	+94237	+17
7.	Piniginės lėšos	636195	754832	+118637	+19

1. Įstaiga kaip partnerė su Panevėžio miesto savivaldybe dalyvauja keturiuose ES struktūrinių fondų lėšomis finansuojamuose projektuose. 2025 metais baigėsi projektas su VASPVT "Dėl atvejo vadybos analizės atlikimo bei psichikos sveikatos priežiūros atvejo vadybininko veikimo modelio". Dalyvavo projekte „Žemo slenksčio paslaugos Panevėžyje“ organizuojant pagalbą nuo psichoaktyvių medžiagų priklausomiems asmenims.

2. Lyginant su praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudų augimą lėmė darbo užmokesčio didinimas pagal galiojančią VšĮ Panevėžio miesto poliklinikoje darbo užmokesčio skaičiavimo tvarką bei LNSS Šakos kolektyvinės sutarties nuostatas.
3. Kitų medžiagų ir inventoriaus sąnaudų išdidėjimą lėmė projektams vykdyti pirktas ūkinis ir medicininis inventorių.
4. Pagal projektą „Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas Panevėžio mieste“ remontuojamos poliklinikos patalpos. 2025 metais vien iš projekto lėšų jau patirta 146808,00 Eur patalpų remonto sąnaudų.
5. Pagal projektą „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas Panevėžio mieste“ buvo sumokėta 22087,48 Eur už slaugos studijas. Projektui „Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas Panevėžio mieste“ įgyvendinti įstaiga privalėjo paruošti remontuojamų patalpų projektą ir jo ekspertizę, patirtos sąnaudos – 12583,00 Eur.
6. 2,2 kartus išdidėjo įmoka į VLK prie SAM sąskaitą pagal Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymą, kurios dydis priklauso nuo gautų pajamų ir teikiamų paslaugų lygio. Poliklinika nuo 2025 m. rugsėjo mėnesio pradėjo teikti ir antrinio lygio paslaugas, todėl apskaičiuojant įmokos dydį padidėjo įmokos dydžio procentas nuo 0,1 iki 0,2.

11.5. Ilgalaikis ir trumpalaikis turtas

Įstaigos steigėjas Panevėžio miesto savivaldybės administracija yra vienintelis dalininkas.

Pagal 2025 m. rugpjūčio 28 d. Panevėžio miesto savivaldybės tarybos sprendimą Nr.1-256, padidintas dalininkų kapitalas papildomu 80000,00 Eur piniginiu įnašu.

Informaciją apie Poliklinikos sandorius su susijusiomis šalimis pateikiama 2 priede.

41 lentelė. Informacija apie dalininkų kapitalą

Dalininkų kapitalas	2024 m.	2025 m.
Dalininkų kapitalo dydis eurais	3324,28	83324,28

42 lentelė. Informacija apie patikėjimo teise valdomą turtą

Tiekėjas	Turto pavadinimas
Panevėžio miesto savivaldybės administracija (2020-10-14)	Poliklinikos pastatas (sutartis galioja iki 2040-03-01)
Panevėžio miesto savivaldybės administracija (2024-03-08 Nr. 22-437)	8 vnt, otoskopų, 2 ginekologinės kėdės (sutartis galioja iki 2028-04-01)

Panevėžio miesto savivaldybės administracija (2023-04-18 Nr. 22-1107)	6 šviesos šaltiniai, 2 BPG krepšiai (sutartis galioja iki 2028-04-01)
---	---

43 lentelė. Informacija apie panaudos teise valdomą *trumpalaikį turtą* (inventorius)

Tiekėjas	Med. Inventorius	Kitas ūkinis inventorius	Iš viso
Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie SAM		1113,20	1113,20
Panevėžio miesto savivaldybės administracija	8622,37	412,61	9034,98
Panevėžio socialinių paslaugų centras		189,99	189,99
UAB Sidabrinė srovė		1173,00	1173,00
UAB Proitas		713,90	713,90
Akreditavimo sveikatos veiklai tarnyba prie SAM		2841,39	2841,39
Iš viso:	8622,37	6444,09	15066,46

44 lentelė. Informacija apie panaudos teise valdomą *ilgalaikį turtą*

Tiekėjas	Med. Įranga	Kitas IMT	Iš viso
Panevėžio miesto savivaldybės administracija	1853,57	331,61	2185,18
Sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos	8563,22	0	8563,22
Akreditavimo sveikatos veiklai tarnyba prie SAM		6755,52	6755,52
Iš viso:	10416,79	7087,13	17503,92

45 lentelė. Balanse apskaitomo ilgalaikio turto likutinės vertės pokytis per 2025 m.

Pavadinimas	2024-12-31 Likutinė vertė	Įsigijimas per metus	Gauta neatlyginti (t. sk. pagal patikėjimo sutartis)	Nusidėvėjimas per metus	Nurašyta/perduota/pergrupuota	2025-12-31 Likutinė vertė
Pastatai	1140787			-21247		1119540
Infrastruktūros ir kiti statiniai						
Mašinos ir įrenginiai	88370	57021		-22853/ +12774	-13318	121994
Transporto priemonės	54731			-7194		47537
Baldai, biuro įranga ir kt. mat. turtas	37362	6949		-13116/ +99642	-120188	10649

Ataskaitiniais 2025 metais ilgalaikio materialaus turto įsigyta už 63970,00 Eur :

- Medicininės įranga – 57020,70 Eur (tonometrai – 4 vnt., svarstyklės su ūgio matuokle – 6 vnt., kolposkopas, odontologinė įranga, elektrokardiografai – 2 vnt., kraujo paėmimo kėdė, manipuliaciniai staliukai – 5 vnt.);
- Kompiuterinė įranga – 835,00 Eur (1 stacionarus kompiuteris);
- Kita įranga – 6114,00 Eur (oro kondicionieriai – 3 vnt., daugiafunkcinis kopijavimo/spausdinimo įrenginys, projektorius).

11.6. Sutartinių įsipareigojimų VLK vykdymas

46 lentelė. Sutartiniai įsipareigojimai su VLK 2025 m.

Paslaugos ir programos	Sutartinė suma, Eur	2025 m. faktiškai suteiktos paslaugos, Eur	2025 m. faktiškai apmokėtos paslaugos, Eur	Sutarties įvykdymo koeficientas
AMBULATORINĖS PASLAUGOS				
<i>Viso:</i>	458870	590728	590728	
Gydytojų specialistų konsultacijos	19889	16977	16977	0,85
Ambulatorinės chirurgijos paslaugos	2211	10388	10388	4,7 karto viršyta
Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose	436770	563363	563363	1,29*
PROGRAMOS				
<i>Viso:</i>		271508	271508	
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa		14463	14463	
Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa		27195	27195	
Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių programa		127492	127492	
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa		25138	25138	
Storosios žarnos vėžio profilaktikos programa		77220	77220	

* Sutartinio apmokėjimo koeficiento pagerėjimą lėmė virš sutartinių paslaugų apmokėjimas

Analizuojant 47 lentelėje 2023–2025 m. duomenis matyti, kad didžiausias pajamų augimas fiksuotas pajamose už prisirašiusius gyventojus bei ambulatorines slaugos paslaugas namuose – šios sritys augo reikšmingiausiai per visą laikotarpį. Už prisiraišiusius gyventojus pajamos per metus padidėjo 15 proc. Pajamų padidėjimą lėmė 2025 m. pradėtas šeimos gydytojų komandų formavimas. Pagerėjęs komandos narių santykis atitiko nustatytus reikalavimus, todėl padidėjo finansavimas. Tai

buvo kryptingas vadybinis sprendimas, turėjęs teigiamą įtaką įstaigos pajamoms. Taip pat stebimas padidėjimas profilaktinėse programose, ypač storosios žarnos vėžio ir atrankinės mamografinės patikros srityse. Tuo tarpu didžiausias sumažėjimas 2025 m. užfiksuotas eilutėje „Gerai darbo rezultatai“, kur po 2024 m. augimo matomas ženklus kritimas. Mažėjimo tendencija taip pat pastebima gimdos kaklelio ir priešinės liaukos vėžio prevencijos programose.

47 lentelė. Sutartinių įsipareigojimų su VLK dinamika

Paslaugos pavadinimas	2023 m., Eur	2024 m., Eur	2025 m., Eur
Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose	315868	470673	563363
Gydytojų konsultacijos			16977
Ambulatorinė chirurgija			10388
Profilaktinės programos	231686	248563	271508
Iš jų:			
Gimdos kaklelio piktybinių naviko prevencijos	16649	19097	14463
Atrankinės mamografinės patikros	10629	14113	27195
Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos	117392	126310	127492
Priešinės liaukos vėžio	27804	25114	25138
Storosios žarnos vėžio	59212	63929	77220
Skatinamosios paslaugos	442350	384554	436517
Gerai darbo rezultatai	658746	801262	532876
Už prisirašiusius gyventojus	3228716	3611164	4241046

12. VYKDOMI PROJEKTAI

- 2024 m. pradėtas vykdyti projektas „Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas Panevėžio mieste“. Projekto tikslas – padidinti sveikatos centro teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Panevėžio miesto savivaldybės gyventojams. Projekto vykdymas startavo 2025 m. rugsėjo mėn. Jo vykdymo metu modernizuojamos esamos patalpos, įsigyjama medicininė ir kita įranga. Projektas prisidės prie teigiamų pokyčių Panevėžio miesto poliklinikoje, kadangi, sukūrus tinkamą modernizuojamų paslaugų teikimui reikalingą infrastruktūrą, gerės teikiamų paslaugų kokybė ir prieinamumas pacientams, bus prisidedama prie miesto gyventojų sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo.
- 2025 m. kovo mėn. Poliklinika pradėjo ES projekto „Sveikatos centrų veiklos modelio diegimas Panevėžio mieste“. Pagrindinis šio projekto tikslas – užtikrinti nuoseklią ir savalaikę lėtinėmis ligomis sergančių pacientų stebėseną, aprūpinant juos reikalinga medicinine įranga ir stiprinant integruotą, į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą. Projekto metu siekiama gerinti paslaugų

prieinamumą, gydymo tęstinumą bei pacientų gyvenimo kokybę, mažinant ligos paūmėjimų ir hospitalizacijų riziką.

3. 2025 m. gegužės mėn. Poliklinika startavo su ES projektu „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas Panevėžio mieste“. 2025 m. pasirašytos 7 bendradarbiavimo sutartys su slaugytojomis. Pasibaigus studijoms, visos slaugytojos įsipareigoja sudaryti darbo sutartis su miesto Poliklinika.
4. 2025 m. VšĮ Panevėžio miesto poliklinika aktyviai dalyvavo partnerystės projektuose, orientuotuose į lėtinių ligų savalaikę diagnostiką ir kontrolę. 2025 m. vykdė *cukrinio diabeto prevencijos programą*, kai rizikos grupės pacientams dalijo gliukometrus, užtikrindami nuolatinį gliukozės kiekio monitoravimą bei ankstyvą ligos diagnostiką.
5. Taip pat Poliklinika dalyvauja iniciatyvoje „Misija 75/28“, kuri leidžia stebėti arterinio kraujospūdžio dinamiką bei vertinti mūsų įstaigos rezultatus Lietuvos kontekste. Šis projektas sėkmingai papildo poliklinikoje vykdomą sistemingą *lėtinių ligų pacientų nuotolinį monitoravimą*.

Užbaigti projektai.

1. 2024 m. pradėtas vykdyti projektas „Paliatyviosios pagalbos dienos centro įrengimas ir slaugos paslaugos namuose teikiančių komandų aprūpinimas įranga Panevėžio mieste“ sėkmingai užbaigtas 2025 m. liepos mėn. Projekto įgyvendinimo metu VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos ambulatorinės slaugos paslaugų namuose specialistų komanda aprūpinta darbui reikalinga įranga ir priemonių komplektais.
2. Poliklinika nuo 2024 m. dalyvavo ir sėkmingai 2025 m. birželio mėn. užbaigė projektą „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“. Projekto veikla - Integruotų psichikos sveikatos paslaugų bei modelių išbandymas ir diegimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas. Projekto tikslas: Įvertinti veiksmingus atvejo vadybos modelius, siekiant išbandyti pirminės psichikos sveikatos priežiūros atvejo vadybos paslaugas Lietuvoje ir remiantis gautais rezultatais, patirtimi, plėtoti šalies mastu, kad būtų optimizuotas pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų (toliau - PSPP) teikimas pacientams, siekiant didinti pacientų įsitraukimą į gydymosi režimą ir užtikrinti būklės blogėjimo bei atkirčio prevenciją bei nuolat sekti jų sveikatos būklės pokyčius.

48 lentelė. 2025 m. įgyvendinami projektai

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Projekto statusas (vykdytojas/partneris)	Sutarties pasirašymo data	Sutarties užbaigimo data	Projekto dalies, tenkančios įstaigai, vertė (Eur)
1.	Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas Panevėžio mieste	Partneris	2025-05-21	2029-08-31	22087,48

2.	Sveikatos centrų veiklos modelio diegimas Panevėžio mieste	Partneris	2025-03-14	2028-02-29	483 128,00
3.	Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas Panevėžio mieste	Partneris	2024-09-06	2026-12	751 572,38
4.	Paliatyvios pagalbos dienos centro įrengimas ir slaugos namuose teikiančių komandų aprūpinimas įranga Panevėžio mieste	Partneris	2024-06-03	2025-07	18 313,00
5.	Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą	Partneris	2024-01-01	2025-06-30	99 482,7
6.	Misija 75/28	Partneris	2025-12-05	2028	-
7.	CD Projektas_Allium UPI_2025 Panevėžio miesto poliklinika	Partneris	2025	2025	-

13. STRATEGINĖS VEIKLOS KRYPTYS 2026 M. IR SIEKINIAI

Sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir prieinamumo gerinimas.

Siekiniai:

1. Užtikrinti, kad visos sveikatos priežiūros paslaugos (šėimos gydytojų komandos, antrinio lygio specialistų ir slaugytojų konsultacijos) būtų savalaikės ir prieinamos visiems pacientams.
2. Didinti antrinių chirurgijos, ginekologijos, vaikų ir vidaus ligų paslaugų apimtį Panevėžio miesto ir apskrities gyventojams, siekiant ankstyvos ligos diagnostikos ir gydymo.
3. Atsižvelgiant į planuojamą aukštos klasės ultragarsinės įrangos įsigijimą, įdarbinti gydytoją akušerį ginekologą, siekiant užtikrinti nėščiąjų profilaktinių ultragarsinių tyrimų atlikimą, pagerinti paslaugų prieinamumą, diagnostikos kokybę bei ankstyvą nėštumo būklės ir galimų patologijų nustatymą.
4. Plėsti antrinio lygio akušerijos ginekologijos paslaugų spektrą: pradėti atlikti kolposkopijas, imti biopsijas.
5. Didinti odontologinių paslaugų apimtį ir įdarbinti ne mažiau kaip vieną gydytoją odontologą.
6. Mažinti pacientų laukimo laiką, optimizuojant registratūros ir budinčių gydytojų darbą.
7. Į šėimos gydytojo komandą įdarbinti kineziterapeutą, medicinos statistą ir kitus specialistus (socialinį darbuotoją) pagal esamą poreikį.

8. Didinti slaugytojų savarankiškai teikiamų paslaugų apimtį, išrašytų receptų skaičių padidinti iki 10 proc.
9. Išlaikyti ambulatorinių asmens slaugos paslaugų namuose paslaugų apimtį ir gerinti teikiamų paslaugų kokybę.
10. Išlaikyti išankstinės pacientų registracijos (IPR) aukštus rodiklius, siekiant kad IPR išliktų daugiau nei 80 proc.

Prevenčių programų ir profilaktinių programų gerinimas.

Siekiniai:

1. Pagerinti prevencinių programų įvykdymą gimdos kaklelio ir priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programose.
2. Padidinti pacientų įtraukimą ir dalyvavimą prevencinėse programose.
3. Tobulinti skiepavimo programų vykdymą, ypač vaikų ir rizikos grupėms.

Kokybės vadybos sistemos (KVS) stiprinimas.

Siekiniai:

1. Nuolat peržiūrėti ir atnaujinti KVS dokumentus, atsižvelgiant į naujas rizikas ir paslaugų pokyčius.
2. Vykdyti vidaus medicininio audito patikrinimų planą, skirti dėmesį rizikingoms sritims.
3. Vykdyti kovos su korupcija prevencines priemones.
4. Vykdyti Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos veiksmų plane numatytų priemonių įgyvendinimą.
5. Tobulinti pacientų elektroninių sveikatos istorijų pildymą ir dokumentacijos kokybę.
6. Skatinti nuolatinį darbuotojų kvalifikacijos kėlimą ir tobulinimą.
7. Užtikrinti saugias ir sveikas darbo sąlygas darbuotojams.

Informacinių technologijų infrastruktūros modernizavimas

Siekiniai:

1. Plėsti Active Directory (AD) kompiuterių tinklą, užtikrinant, kad 100 proc. įstaigos kompiuterių būtų valdomi centralizuotai per AD sistemą.
2. Atnaujinti kompiuterius su operacine sistema Windows 10 į Windows 11. Įrenginiai, nepalaikantys naujausios operacinės sistemos, bus nurašomi ir keičiami naujais.
3. Keisti esamus tinklo komutatorius į naujus, modernius, šiandieninius saugumo ir spartos standartus atitinkančius įrenginius.
4. Tvarkyti tinklo infrastruktūros problemas ir šalinti identifikuotas problemines vietas.

5. Pakeisti esamą 2 laidų analoginę telefonų sistemą į šiuolaikinę skaitmeninę VOIP (Voice over IP) sistemą.
6. Įgyvendinti TIS2 reikalavimus, stiprinant kibernetinį saugumą, duomenų apsaugą bei informacinių sistemų patikimumą.

Finansinis ir infrastruktūros valdymas.

Siekiniai:

1. Užtikrinti teigiamą įstaigos finansinį rezultatą.
2. Racionaliai ir skaidriai naudoti uždirbtas lėšas.
3. Baigti įstaigos remonto darbus pagal patvirtintą projektą.
4. Tęsti investicinių ES projektų įgyvendinimą.

Direktorė

Aurelija Petronienė

PRIEDAI

SKATINAMŲJŲ PASLAUGŲ DINAMIKA

Eil. Nr.	Paslaugos kodas	Skatinamosios paslaugos	Suteiktų paslaugų skaičius			
			2024 m.		2025 m.	
			Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	3639	Kraujo krešumo sistemos būklės ištyrimo ir įvertinimo paslauga (įskaitant tyrimo medžiagos paėmimą)	696	2	564	1
2.	4470	HbA1c nustatymas (įskaitant kraujo paėmimą), kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė atitinka individualizuotą tikslinę HbA1c reikšmę	2540	7	3332	7
3.	4471	HbA1c nustatymas (įskaitant kraujo paėmimą), kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė neatitinka individualizuotos tikslinės HbA1c reikšmės	1357	4	1547	3
4.	2650	Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	127	0	101	0
5.	2651	Nėščiosios Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama kraujo grupė	44	0	22	0
6.	2652	Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)	236	1	190	0
7.	2653	Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų	236	1	185	0
8.	3589	Gliukozės tolerancijos mėginio atlikimas nėščiajai	87	0	62	0
9.	3590	Nėščiosios kraujo tyrimas dėl hepatito B (HBsAg)	126	0	101	0
10.	3133	Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakteriurijai nustatyti	125	0	110	0
11.	3134	Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas	5	0	11	0
12.	3185	RPR testo atlikimas asmenims, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu	0	0	0	0
13.	3186	TPHA testo atlikimas asmenims, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu (jei RPR testo rezultatas teigiamas)	0	0	0	0
14.	3187	ŽIV serologinio antikūnių testo atlikimas asmenims, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu (testas neatliekamas, jei pacientui buvo diagnozuota ŽIV liga)	0	0	0	0
15.	3199	Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, – protrombino laiko (PL) ir tarptautinio normalizacijos santykio (TNS) nustatymas	2939	8	3148	6
16.	3200	Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, – aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	2696	7	3058	6
17.	3201	Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, – kraujo	417	1	533	1

		grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas				
18.	3288	Tuberkulino mėginio (Mantu mėginio) atlikimas 6–7 metų vaikams ir rizikos grupių vaikams	240	1	200	0
19.	3452	A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymas atliekant greitąjį testą pacientams, susirgusiems viršutinių kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis	615	2	885	2
20.	3954	Patikra dėl hepatito C viruso infekcijos (tyrimas atliekamas iš kraujo serumo) – anti-HCV testo atlikimas asmenims, gimusiems 1945–1994 m. ir nepriskiriamiems rizikos grupei, kai gaunamas neigiamas rezultatas	2349	6	1313	3
21.	3955	Patikra dėl hepatito C viruso infekcijos (tyrimas atliekamas iš kraujo serumo) – anti-HCV testo atlikimas asmenims, gimusiems 1945–1994 m. ir nepriskiriamiems rizikos grupei, kai gaunamas teigiamas rezultatas	29	0	23	0
22.	3956	Patikra dėl hepatito C viruso infekcijos (tyrimas atliekamas iš kraujo serumo) – anti-HCV testo atlikimas rizikos grupių asmenims, kai gaunamas neigiamas rezultatas	0	0	0	0
23.	3957	Patikra dėl hepatito C viruso infekcijos (tyrimas atliekamas iš kraujo serumo) – anti-HCV testo atlikimas rizikos grupių asmenims, kai gaunamas teigiamas rezultatas	0	0	0	0
24.	4137	Natriuretino peptido tyrimo atlikimas	403	1	336	1
25.	4621	Greitojo SARS-CoV-2 antigeno ir gripo testo atlikimas ar greitojo SARS-CoV-2 antigeno, gripo ir respiracinio sincitinio viruso (RSV) testo atlikimas	191	1	2799	6
26.	4622	Feritino tyrimo atlikimas	161	0	842	2
27.	4623	Šlapimo pasėlio tyrimas, kai neatliekama antibiotikograma	12	0	76	0
28.	4624	Šlapimo pasėlio tyrimas, kai atliekama antibiotikograma	7	0	64	0
29.	1843	Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	20	0	24	0
30.	4472	Fiziologinio nėštumo priežiūra – gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	715	2	696	1
31.	4473	Fiziologinio nėštumo priežiūra – akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	717	2	697	1
32.	1983	Naujagimių priežiūra mieste – gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	257	1	209	0
33.	1984	Naujagimių priežiūra kaime – gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	6	0	25	0
34.	1994	Naujagimių priežiūra mieste – slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	435	1	335	1
35.	1995	Naujagimių priežiūra kaime – slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	10	0	33	0
36.	4474	1–12 mėn. vaikų priežiūra (gydytojo vizitai)	1022	3	1023	2
37.	4475	1–12 mėn. vaikų priežiūra (slaugytojo vizitai)	1007	3	1023	2
38.	1987	Asmenų su negalia sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (mieste)	196	1	198	0
39.	1988	Asmenų su negalia sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	0	0	1	0
40.	3282	Asmenų su negalia sveikatos priežiūra: gydytojo psichiatro vizitas į namus (mieste)	186	1	164	0

41.	3283	Asmenų su negalia sveikatos priežiūra: gydytojo psichiatro vizitas į namus (kaime)	8	0	7	0
42.	2002	Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)	229	1	300	1
43.	2003	Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (kaime)	0	0	1	0
44.	2006	Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (mieste)	0	0	0	0
45.	2007	Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (kaime)	0	0	0	0
46.	1990	Vaiko paruošimas ikimokyklinio ugdymo įstaigai, priešmokyklinio ugdymo įstaigai arba moksleivio paruošimas mokyklai: gydytojo paslauga	4495	12	4659	10
47.	2001	Vaiko paruošimas ikimokyklinio ugdymo įstaigai, priešmokyklinio ugdymo įstaigai arba moksleivio paruošimas mokyklai: slaugytojo paslauga	4495	12	4659	10
48.	4657	1–17 m. (imtinai) vaiko burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia gydytojas odontologas)	0	0	673	1
49.	4658	1–17 m. (imtinai) vaiko burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia burnos higienistas)	0	0	1785	4
50.	4659	3–10 m. (imtinai) vaiko profesionalios burnos higienos atlikimas, burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia gydytojas odontologas)	0	0	0	0
51.	4660	3–10 m. (imtinai) vaiko profesionalios burnos higienos atlikimas, burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia burnos higienistas)	0	0	113	0
52.	4661	11–17 m. (imtinai) vaiko profesionalios burnos higienos atlikimas, burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia gydytojas odontologas)	0	0	0	0
53.	4662	11–17 m. (imtinai) vaiko profesionalios burnos higienos atlikimas, burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia burnos higienistas)	0	0	437	1
54.	1921	4 dantų dengimas silantais	132	0	141	0
55.	1922	3 dantų dengimas silantais	136	0	119	0
56.	1923	2 dantų dengimas silantais	152	0	137	0
57.	1924	1 danties dengimas silantais	156	0	127	0
58.	2025	Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu, neįtrauktiems į prirašytą prie PAASP įstaigos gyventojų sąrašą, ir neapdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu asmenims, nuolat gyvenantiems Lietuvoje	2	0	6	0

59.	3204	Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu, neįtrauktiems į prirašytą prie PAASP įstaigos gyventojų sąrašą, ir neapdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu asmenims, nuolat gyvenantiems Lietuvoje	8	0	3	0
60.	4139	Būtiniosios psichiatrinės pagalbos teikimas apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu, neįtrauktiems į prirašytą prie PAASP įstaigos gyventojų sąrašą, ir neapdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu asmenims, nuolat gyvenantiems Lietuvoje	0	0	0	0
61.	3453	Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis gydymas metadonu, priežiūra	0	0	0	0
62.	3494	Sergančio tuberkulioze asmens išgydymas	4	0	6	0
63.	3540	Pirminės psichologinės-psichoterapinės intervencijos: individualios	0	0	10	0
64.	3541	Pirminės psichologinės-psichoterapinės intervencijos: grupinės	0	0	0	0
65.	3542	Pirminės psichologinės-psichoterapinės intervencijos: šeimos	0	0	0	0
66.	3543	Ankstyvasis alkoholio vartojimo rizikos įvertinimas	1050	3	534	1
67.	3640	Vaiko psichomotorinės raidos įvertinimas	579	2	953	2
68.	3909	Šeimos gydytojo (arba vidaus ligų gydytojo, vaikų ligų gydytojo, akušerio ginekologo ir chirurgo kartu) paslaugos, teikiamos nelegaliai Lietuvos Respublikos sieną kirtusiems užsieniečiams, užsieniečiams *	18	0	22	0
69.	3910	Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos nelegaliai Lietuvos Respublikos sieną kirtusiems užsieniečiams, užsieniečiams*	0	0	0	0
70.	3911	Pirminės ambulatorinės odontologinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos nelegaliai Lietuvos Respublikos sieną kirtusiems užsieniečiams, užsieniečiams*	12	0	9	0
71.	3912	Fiziologinio nėštumo priežiūros paslaugos, teikiamos nelegaliai Lietuvos Respublikos sieną kirtusiems užsieniečiams, užsieniečiams*	20	0	16	0
72.	3539	Savižudybės krizę išgyvenančių asmenų psichosocialinis vertinimas	0	0	0	0
73.	4140	Savižudybės grėsmę išgyvenančių asmenų priežiūra	0	0	0	0
74.	4703	Priklausomybės ligomis sergančių asmenų priežiūra**	0	0	0	0
75.	4704	Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis gydymas sudėtinu buprenorfinu ir naloksonu, priežiūra**	0	0	0	0
76.	4476	Skiepijimas (skyrimas ir atlikimas)	5259	14	5766	12
77.	4507	Ambulatorinės slaugos ir akušerijos ankstyvosios intervencijos paslaugos šeimai	0	0	0	0
78.	4663	Skubi ambulatorinė paslauga	0	0	0	0
79.	4664	3–17 m. (imtinai) vaikų dantų padengimas fluoridų preparatais (teikia gydytojas odontologas)	0	0	0	0
80.	4665	3–17 m. (imtinai) vaikų dantų padengimas fluoridų preparatais (teikia burnos higienistas)	0	0	212	0

81.	4666	Nespecializuotos pirminės suaugusių asmenų burnos patikros ir profilaktikos paslauga (teikia gydytojas odontologas)	0	0	2830	6
82.	4667	Nespecializuotos pirminės suaugusių asmenų burnos patikros ir profilaktikos paslauga (teikia burnos higienistas)	0	0	1015	2
83.	3205	Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems***	1	0	0	0
84.	3206	Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems ***	0	0	1	0
85.	4141	Būtiniosios psichiatrinės pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems***	0	0	0	0
Iš viso:			36 965		48 471	

*gyvenantiems užsienio šalyje, kurioje vyksta ginkluotas konfliktas, dėl kurio Lietuvos Respublikoje paskelbta nepaprastoji padėtis ar ekstremalioji situacija, ir pasitraukusių iš šios užsienio šalies į Lietuvos Respubliką, užsieniečiams, pateikusiems prašymą suteikti jiems prieglobstį Lietuvos Respublikoje, užsieniečiams, turintiems teisę gauti laikinąją apsaugą, iki sprendimo dėl laikinosios apsaugos suteikimo (nesuteikimo) priėmimo, tačiau ne ilgiau kaip laikinosios apsaugos laikotarpiu, užsieniečiams, kuriems suteikta laikinoji apsauga Lietuvos Respublikoje, užsieniečiams, kuriems Lietuvos Respublikos įstatymo „Dėl užsieniečių teisinės padėties“ 40 straipsnio 1 dalies 8 punkte nurodytu pagrindu suteiktas leidimas laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje, bei šiame punkte nurodytų užsieniečių vaikams iki 18 metų.

** **TAR pastaba.** Taikoma paslaugoms suteiktoms nuo 2025 m. rugpjūčio 1 d.

*** pateikusiems vieną iš šių dokumentų: Europos sveikatos draudimo kortelę, ją pakeičiantį sertifikatą, E123 formos pažymą arba dokumentą DA1.

Viešojo sektoriaus subjekto metinės veiklos ataskaitos, viešojo sektoriaus subjektų grupės metinės veiklos ataskaitos ir valstybės pažangos ataskaitos rengimo tvarkos aprašo 4 priedas

INFORMACIJA APIE SANDORIUS SU SUSIJUSIOMIS ŠALIMIS

Eil. Nr.	Susijusi šalis					Sandorio objektas	Suma, Eur
	Pavadinimas	Kodas	Registras	Adresas	Santykių pobūdis		
1.	AB Panevėžio energija	147248313	Juridinių asmenų registras	Panevėžys, Senamiesčio g. 113	Dalininko valdoma įmonė	Šilumos energija	53236,55
2.	UAB Aukštaitijos vandenys	147104754	Juridinių asmenų registras	Panevėžys, Velžio kel. 13	Dalininko valdoma įmonė	Vanduo ir nuotekos	20784,38
3.	AB Panevėžio specialus autotransportas	247025610	Juridinių asmenų registras	Panevėžys, Pilėnų g. 43	Dalininko valdoma įmonė	Buitinių atliekų išvežimas	7519,20
4.	AB Panevėžio būtų ūkis	147146714	Juridinių asmenų registras	Panevėžys, Beržų g. 48	Dalininko valdoma įmonė	Šilumos punkto techninė priežiūra (remontas)	189,39
						Iš viso	81729,52

Pastabos:

1. Pavadinimo skiltyje, jei tai juridinis asmuo, nurodoma teisinė forma ir pavadinimas, jei fizinis asmuo, – vardas ir pavardė.
2. Kodo skiltyje nurodomas juridinio asmens kodas.
3. Registro skiltyje nurodomas registras, kuriame kaupiami ir saugomi juridinio asmens duomenys.
4. Adreso skiltyje, jei tai juridinis asmuo, nurodomas buveinės adresas, jei fizinis asmuo, – adresas korespondencijai.
5. Santykių pobūdžio skiltyje nurodomas susijusių šalių santykių pobūdis remiantis Viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymo 2 straipsnio 14 dalimi.
6. Sumos skiltyje, jei sandoris yra apmokestinamas pridėtinės vertės mokesčiu (toliau – PVM), viešoji įstaiga, kuri yra PVM mokėtoja, sumą nurodo be PVM, o viešoji įstaiga, kuri nėra PVM mokėtoja, – su PVM.